

Le guide complémentaire pour contribuables exerçant une profession indépendante renseigne sur la manière de remplir la présente formule. **On joindra au questionnaire les bilans et comptes de pertes et profits de l'exercice clos en 2011 signés, ainsi que le détail des frais généraux.** Les indications fournies par la société dans le présent questionnaire ne déchargent pas le sociétaire contribuable de la responsabilité qui lui incombe relativement à sa propre déclaration d'impôt.

En vertu de l'article 145, alinéa 1, lettre d de la loi d'impôt et de l'article 129, alinéa 1, lettre c de la loi fédérale sur l'impôt fédéral direct, les sociétés de personnes sont tenues de renseigner conformément à la vérité l'autorité de taxation sur les parts de leurs associés au revenu et à la fortune de la société, ainsi que sur leurs autres prétentions à l'égard de la société. Elles sont tenues, en outre, de laisser examiner leurs livres par l'autorité de taxation, de lui en remettre des extraits et de la renseigner sur toutes les circonstances qui sont importantes pour la taxation des parts et autres prétentions des sociétaires. Nous fondant sur ces prescriptions, nous vous invitons à remplir le présent questionnaire, complètement et conformément à la vérité, et à le renvoyer, signé, jusqu'au **29 février 2012** à l'office ci-dessous :

Service des contributions
Section des personnes physiques
2, rue de la Justice
2800 Delémont

Indications concernant la société

Dénomination exacte et siège de la société : _____

 Nature de la société (société en nom collectif, société en commandite ou société simple) : _____
 Genre d'entreprise : _____
 Date de la fondation : _____
 Date de la clôture des comptes : _____

No de tél. : _____

Indications concernant les sociétaires

On indiquera les personnes intéressées dans la société pendant l'année 2011. Si le 31 décembre 2011, à la place ou avec ces personnes, d'autres contribuables participaient à la société, ceux-ci devront également être indiqués.

No d'ordre	Nom, prénom et adresse exacts	Responsabilité (limitée ou illimitée)	Date d'entrée	Date de sortie
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____

Revenu versé par la société aux sociétaires pendant l'exercice 2011

1. Bénéfice net de la société, selon formule 10, chiffre III, y compris gain de liquidation éventuel _____
2. Report de perte de l'année précédente (à indiquer seulement lorsqu'il figure dans le compte de pertes et profits) _____
3. Total des chiffres 1 et 2 _____
4. Déductions, selon formule 10, chiffre V _____
5. **Bénéfice net de la société** (chiffre 3 moins chiffre 4) _____
6. **Traitements** (traitements, prestations en nature, etc., versés par la société aux sociétaires, selon formule 10, chiffre VI) _____
7. **Bonification d'intérêts** (intérêts payés ou crédités par la société aux sociétaires, selon formule 10, chiffre VII) _____
8. **Montant total du revenu versé par la société aux sociétaires** (chiffres 5 à 7) _____
9. **Parts des sociétaires** au montant total du revenu, d'après le contrat de société :

No d'ordre selon page 1	2011 Parts au bénéfice net (chiffre 5)		2011 Traitements et prestations en nature (chiffre 6)		2011 Bonifications d'intérêts (chiffre 7)		2011 Total (chiffre 8)	
	%	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
_____	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Total (comme chiffre 8 ci-dessus)								<input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Concernant la déduction de pertes des exercices antérieurs, voir le guide complémentaire pour indépendants relatif à la déclaration des personnes physiques, code 180.



