

Direction des services fiscaux
Service de la fiscalité des particuliers
Section SCI
Mél : particuliers.dsf@gouv.nc
Tél. : 25-76-62

**DECLARATION D'EXISTENCE
DES SOCIETES CIVILES IMMOBILIERES
NOUVELLEMENT CONSTITUEES
(Article 142 du code des impôts)**

Raison sociale :

Forme juridique :

Siège social :

Adresse de correspondance :

Tél :

Mél :

Activité principale exercée :

Date de signature des statuts :

Date de l'enregistrement des statuts :

Date d'immatriculation au RCS :

N° RID :

Date de clôture de l'exercice social :

Option IS : oui / non

Option TGC : oui / non

***(NB : JOINDRE UN EXEMPLAIRE DES STATUTS ENREGISTRES, UN EXTRAIT KBIS,
L'INSCRIPTION AU RIDET ET LES OPTIONS IS ET TGC EVENTUELLES)***

GERANTS – GERANTS ASSOCIES :

NOM (ou raison sociale + RID)	PRENOMS	DOMICILE (ou siège social)	QUALITE

(A compléter sur feuille annexe en cas de besoin)

COMPOSITION DU CAPITAL SOUSCRIT :

TITRE	NOMBRE	FORME	MONTANT	LIBERE

REPARTITION DU CAPITAL :

NOM-PRENOM DES ASSOCIES (ou raison sociale)	NOMBRE DE PARTS (ou %)	MONTANTS

**SOCIETES EXERCANT EN NOUVELLE-CALEDONIE SANS Y AVOIR LEUR SIEGE SOCIAL
(Etablissement Stable) :**

NOM, Prénom, adresse et qualité du représentant en NC :

REFERENCES BANCAIRES : (Banques, intitulés des comptes, numéros des comptes)

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

A, Le

(Signature)

DOCUMENT A REMPLIR PAR LES SOCIETES VISEES A L'ARTICLE 49 DU CODE DES IMPOTS.

DANS LES 3 MOIS DE LEUR CONSTITUTION

Secrétariat général du gouvernement

Direction des services fiscaux

Service de la fiscalité Professionnelle

Mél : professionnels.dsf@gouv.nc

Tél. : 25-76-09 - Fax : 25-75-43

DEMANDE D'OPTION IS*

Je soussigné(e) / nous soussignons : (noms, prénoms et adresses de tous les associés ou participants)

-
-
-
-
-
-
-

Associé(e)(s) de la société : N° RID :

Adresse du siège :

REPARTITION DU CAPITAL :

NOM-PRENOM DES ASSOCIES (ou raison sociale)	NOMBRE DE PARTS (ou %)	MONTANTS

Opte / optons pour l'assujettissement de l'entreprise à l'impôt sur les sociétés (IS) à compter de l'exercice ouvert le, conformément aux dispositions de l'article 4-II du code des impôts.

* **Attention : cette option est irrévocable.**

Nouméa, le

Signature(s) de tous les associés ou participants obligatoire :

--	--	--	--	--	--	--

EXTRAIT DU CODE DES IMPOTS

Article 4

(modifié par loi du pays n° 2007-8 du 28 novembre 2007 – Art 4)

I. Les sociétés civiles et toutes autres personnes morales sont également passibles dudit impôt dès lors qu'elles revêtent en droit ou en fait l'une des formes visées à l'article 2 ou qu'elles se livrent de manière habituelle à des opérations de caractère commercial.

II. Sont par ailleurs soumises audit impôt, si elles optent pour leur assujettissement :

- . les sociétés à responsabilité limitée dont l'associé unique est une personne physique ;
- . les sociétés en nom collectif ;
- . les sociétés en commandite simple ;
- . les sociétés civiles autres que celles visées au **I** ;
- . les sociétés en participation.

Cette option pour être valable à compter d'un exercice déterminé, doit être formulée par écrit et adressée, dans les trois premiers mois dudit exercice, aux services fiscaux.

Elle indique la désignation de la société, l'adresse du siège social, les noms, prénoms et adresse de chacun des associés ou participants ainsi que la répartition du capital entre ces derniers. Elle est signée par tous les associés ou participants.

L'option régulièrement exercée est irrévocable.

SOCIETES CIVILES IMMOBILIERES
NON SOUMISES A L'IMPOT SUR LES SOCIETES

DEMANDE D'OPTION
POUR LE REGIME DU REEL DE LA TGC
- Articles Lp. 488 et Lp. 497 du code des impôts -

Cette option est irrévocable

Je soussigné(e), M./Mme....., représentant(e) légal(e) ou mandaté(e) par la société :

.....

N° RID :

Adresse du siège :

Adresse de correspondance :

Conformément aux articles Lp. 497 et suivants du code des impôts, opte pour le régime réel de la taxe générale sur la consommation (TGC) à compter du pour chacun des locaux professionnels et commerciaux suivants :

N° local	Adresse	Commune	Date d'achèvement

Je suis informé(e) que cette option présente un caractère irréversible et m'engage à transmettre une copie du bail ou avenant de location de chaque local concerné.

Nouméa, le

Signature du/de la représentant(e) légal(e)
(Joindre une copie de la pièce d'identité) :

OU

Signature du/de la mandaté(e)
(Joindre le mandat et une copie de la pièce d'identité du/de la représentant(e) légal(e) et du/de la mandaté(e) :