

## ANNEXE

COMPTE RENDU DE MISSION ÉTABLI EN APPLICATION DE L'ARTICLE 1649 *QUATER E*  
OU DE L'ARTICLE 1649 *QUATER H* DU CODE GÉNÉRAL DES IMPÔTS

(Cadre facultatif)

Coordonnées de votre correspondant au sein de l'organisme agréé ou du viseur fiscal :	M. XXXXXXXX Tél. : 00-00-00-00-00 Courriel : xxx@zzz.eee
---	--

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article 1649 *quater E* (ou « 1649 *quater H* », ou « 1649 *quater E*, 1649 *quater H* et 1649 *quater K ter* », ou « 1649 *quater E*, 1649 *quater H* et 1649 *quater L* » selon la nature de la structure) du code général des impôts (CGI), nous sommes tenus de contrôler la concordance, la cohérence et la vraisemblance des déclarations de résultats, de taxes sur le chiffre d'affaires, de cotisation sur la valeur ajoutée des entreprises, de déclarations de revenus encaissés à l'étranger que vous avez pu nous soumettre et, le cas échéant, de réaliser un examen périodique de sincérité.

A partir des éléments que vous avez produits et des réponses à nos éventuelles demandes de compléments d'information, nous avons réalisé nos contrôles conformément aux diligences prévues par l'administration fiscale.

Par ailleurs, les articles précités prévoient qu'un compte rendu de mission est établi à l'issue de nos travaux de contrôle. L'original vous est transmis sous le présent pli et, conformément aux dispositions de ces textes, une copie est adressée au service des impôts des entreprises en charge de votre dossier.

Votre attention est appelée sur le fait que la réalisation du compte rendu de mission est sans incidence sur les missions de contrôle fiscal dévolues par le législateur aux agents de la direction générale des finances publiques.

En conséquence, l'administration fiscale n'est pas liée par les conclusions de ce compte rendu et demeure susceptible d'exercer l'ensemble de ses prérogatives en la matière.

En conclusion de nos travaux, nous vous informons que :

(reprendre les conclusions de la structure tirées de ses travaux de contrôle en précisant, le cas échéant, les demandes de souscription de déclaration rectificative).

Fait à ....., le .....

*Nom et signature du responsable de l'organisme agréé ou du professionnel de l'expertise comptable conventionné « visa fiscal »*

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA STRUCTURE**

Identification de l'organisme agréé ou du professionnel de l'expertise comptable conventionné

Numéro SIREN du professionnel de l'expertise comptable conventionné :

Dénomination :

Numéro et date de délivrance de l'agrément / de la convention :

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ADHERENT OU AU CLIENT**

Identification adhérent ou client :

Nom et prénom :

Raison sociale :

Adresse :

N° SIRET :

Mode d'exercice : Individuel  Sociétal  Nombre d'associés :   
Date d'option pour l'assujettissement à l'impôt sur les sociétés

N° d'adhérent ou de client :

Date d'adhésion : JJ/MM/AA

Nom du conseil et adresse du conseil : Département d'exercice

Professionnel de l'expertise comptable  
date d'effet :

OUI/NON  
JJ/MM/AA

En cas de perte de la qualité d'adhérent ou de client :

exclusion ou résiliation pour l'un des motifs visés au a ou b du 1° du 7 de l'article 158 du CGI

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DECLARATIONS EXAMINEES**

Date de réception de la déclaration de résultats : JJ/MM/AA

Période d'imposition :

du JJ/MM/AA  
au JJ/MM/AA

Résultat déclaré :

Une déclaration de revenus encaissés à l'étranger a été examinée (imprimé n° 2047)

Date d'établissement du compte rendu par la structure :

OUI/NON  
JJ/MM/AA

S'il s'agit d'un compte rendu de mission rectificatif, cocher la case ci-contre :

Comptabilité tenue : TTC  HT Activité non soumise à TVA Assujetti partiel 

Montant de la TVA collectée :

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU FICHER DES ECRITURES COMPTABLES**

La comptabilité est tenue au moyen de systèmes informatisés (L. 47 A I du LPP)

Réception du test de validité du fichier des écritures comptables ou de l'attestation d'un professionnel de l'expertise comptable

OUI/NON  
OUI/NON

Demande de mise en conformité

JJ/MM/AA

**COMPTE RENDU DE MISSION**

(cadre facultatif)

Coordonnées de votre correspondant au sein de  
l'organisme agrééM.  
Tél. :  
Courriel :

(sélectionner une des options de conclusion suivantes)

**Examen de concordance, de cohérence et de vraisemblance des déclarations (ECCV)  
et, le cas échéant, examen périodique de sincérité (EPS)****SITUATIONS PERMETTANT DE CONCLURE A LA CONCORDANCE, LA COHERENCE ET LA VRAISEMBLANCE DES  
DECLARATIONS ET, LE CAS ECHEANT, A LA SINCERITE DES PIECES JUSTIFICATIVES :**

- ABSENCE D'ANOMALIE
- ABSENCE D'ANOMALIE APRES REPONSE SATISFAISANTE A DEMANDE D'ELEMENTS OU DE DOCUMENTS  
COMPLEMENTAIRES
- ENVOI D'UN COURRIER D'INFORMATION PAR LA STRUCTURE
- TRANSMISSION D'UNE OU DES DECLARATION(S) RECTIFICATIVE(S) A NOTRE DEMANDE

**Déclaration de résultats**

Demande de rectification avec incidence sur le résultat imposable : montant de la rectification

Demande de rectification avec incidence sur les plus-values à long terme : montant de la rectification

**Déclaration(s) de taxes sur le chiffre d'affaires**

Demande de rectification avec incidence sur la base soumise à TVA : montant de la rectification

Demande de rectification avec incidence sur la TVA déductible : montant de la rectification

**Déclaration relative à la cotisation sur la valeur ajoutée des entreprises (CVAE)**

Demande de rectification avec incidence sur le montant imposable de CVAE : montant de la rectification

Contrôle décalé en cas d'absence de déclaration relative à la CVAE due à un exercice comptable ne coïncidant pas avec l'année civile 

Après examen de votre dossier, nous sommes en mesure de conclure à la concordance, la cohérence et la vraisemblance des déclarations et, le cas échéant, à la sincérité des pièces justificatives examinées dans le cadre de l'examen périodique de sincérité.

**SITUATIONS NE PERMETTANT PAS DE CONCLURE A LA CONCORDANCE, LA COHERENCE ET LA VRAISEMBLANCE  
DES DECLARATIONS ET, LE CAS ECHEANT, A LA SINCERITE DES PIECES JUSTIFICATIVES :**

- DEFAUT DE COMMUNICATION DE DECLARATIONS A LA STRUCTURE

Demande du JJ/MM/AA

Impôts concernés

TVA

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

- ABSENCE DE REPONSE AUX DEMANDES DE RENSEIGNEMENTS OU DE DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES

Demande du JJ/MM/AA

Impôts et montants imposables  
concernés par la demande

TVA

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

- REPONSE JUGEE INCOMPLETE OU NON SATISFAISANTE

Demande(s) du JJ/MM/AA

Réponse(s) du JJ/MM/AA

Impôts et montants imposables  
concernés par la demande

TVA

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

- SITUATION DE DESACCORD

Demande(s) du JJ/MM/AA

Réponse(s) du JJ/MM/AA

Un désaccord subsiste sur les points suivants :  
Ces points ont une incidence sur les TVA  
impositions suivantes et pour les  
montants suivants

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

- DEFAUT DE COMMUNICATION DES PIECES JUSTIFICATIVES DEMANDEES PAR LA STRUCTURE

Demande du JJ/MM/AA

**ANOMALIE RELATIVE AUX PIECES JUSTIFICATIVES**

Impôts concernés par la demande

TVA

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

Assiette imposable sur laquelle porte le  
désaccord

TVA

CVAE

BIC-BNC-BA

Autres

Document(s) sur lequel(s) porte l'anomalie :

Référence :

Nature :

Date :

Les manquements aux engagements que vous avez pris en adhérant à notre organisme de gestion agréé / que vous avez pris vous exposent à la mise

en œuvre d'une procédure, selon le cas, d'exclusion ou de résiliation de la lettre de mission.  
Nous vous informons de la mise sous surveillance de votre dossier par notre structure.

**PIECES EXAMINEES DANS LE CADRE DE L'EXAMEN PERIODIQUE DE SINCERITE :**

Nombre de pièces examinées Palier 1

Nombre de pièces examinées Palier 2

**APPRECIATION DES PIECES JUSTIFICATIVES EXAMINEES :**

Doute sérieux sur pièces TVA  
justificatives : assiette imposable sur  
laquelle porte le doute

CVAE

BIC-BNC-BA

Crédits d'impôt – Réductions d'impôt

Précisions sur le(s) document(s) :

Référence :

Nature :

Date :



**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Nom et signature du responsable de la structure

Date

Lieu

Nom du signataire

Qualité du signataire