

ATTESTATION DU SERVICE DES IMPÔTS DES
ENTREPRISES (SIE)
OU DE LA DIRECTION DES GRANDES
ENTREPRISES DEMANDÉE AU TITRE DE
L'ANNÉE 2024

N° 3666-SD
FEUILLET / SLIP ①



N° 10640*23

CERTIFICATE FROM THE BUSINESS TAX SERVICE (SIE)
OR THE DEPARTMENT OF LARGE COMPANIES
REQUESTED FOR THE YEAR 2024

Désignation du demandeur
Designation of applicant

NOM, PRÉNOM, DÉNOMINATION / SURNAME, FIRST NAME, DENOMINATION :
AB FOOT CONSEIL ET COACHING

ADRESSE du principal établissement ou du domicile de l'exploitant* / Address of the main
establishment or the manager's home :
5 Rue P. P. Verbeke
69150 RECHES-CHARPILLER

N° SIRET / Tax identification number : 839 448 057 000 19

Date et lieu / Place and date : 12/11/2024

(Signature et qualité du demandeur / Signature and seal)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / RESERVED FOR ADMINISTRATION

Date de réception de la demande / Date of receipt of the request :
12/11/2024

Il est attesté que / It is attested that , AB FOOT CONSEIL & COACHING 839448057¹

est en règle au regard des obligations fiscales lui incombant / is in good standing with
respect to its tax obligations :

- Déclarations de résultats et de TVA : ☒
Declarations of results and VAT
- Paiement de la TVA² / Payment of VAT : ☒
- Paiement de l'impôt sur les sociétés² : ☒ voir feuillet 2, assujetti au BIC
Payment of corporation tax

Date : 12/11/2024

Signature et cachet du Chef de service /
Signature and stamp of Head of Department :

Quantin JEANNIN
Contrôleur des finances publiques

SERVICE DES IMPÔTS DES ENTREPRISES
EST-LYONNAIS
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
DE BRON
14 RUE ALBERT CAMUS
69675 BRON

¹ Nom, prénom, dénomination, tels qu'indiqués dans le cadre « Désignation du demandeur » / Surname, first name, denomination, as indicated in the box « Designation of the applicant ».

² Y compris les pénalités éventuellement mises à sa charge / Including any penalties.

ATTESTATION DU SERVICE DES IMPÔTS
DES PARTICULIERS
OU DE LA TRÉSORERIE DEMANDÉE AU
TITRE DE L'ANNÉE 2024

CERTIFICATE FROM THE PERSONAL TAX SERVICE
OR TREASURY FOR THE YEAR 2024

N° 3666-SD
FEUILLET / SLIP ②



N° 10640*23

Désignation du demandeur
Designation of applicant

NOM, PRÉNOM, DÉNOMINATION / SURNAME, FIRST NAME, DENOMINATION :
AD FOOT CONSEIL ET COACHING

ADRESSE du principal établissement ou du domicile de l'exploitant* / Address of the main establishment or the manager's home :
5 Rue Paul Verpère
950 RETINE CHARTREUX

N° SIRET / Tax identification number : 839 448 057 00019

Date et lieu / Place and date 12/11/2024

(Signature et qualité du demandeur / Signature and seal)

* ou de l'associé / or partner.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / RESERVED FOR ADMINISTRATION

Date de réception de la demande / Date of receipt of the request :
.....

Il est attesté que / It is attested that ,¹

est en règle au regard des obligations fiscales lui incombant / is in good standing with respect to its tax obligations :

- Déclarations de revenus (n° 2042) / Tax return (form n° 2042) : ☐
- Paiement de l'impôt sur les revenus² : ☐
Income tax payment

Date :

Signature et cachet du Chef de service /
Signature and stamp of Head of Department :

¹ Nom, prénom, dénomination, tels qu'indiqués dans le cadre « Désignation du demandeur » / Surname, first name, denomination, as indicated in the box « Designation of the applicant ».

² Y compris les pénalités éventuellement mises à sa charge / Including any penalties.