



OMGA-CORSE

# ORGANISME MIXTE DE GESTION AGRÉÉ DE LA CORSE

## BULLETIN D'ADHÉSION

**A retourner à : OMGA-CORSE**  
Résidence l'Oasis – 1, rue de la Piétrina – 20000 AJACCIO  
Tél : 04 95 22 98 30 – Télécopie : 04 95 22 98 34  
E-mail : cga-20@wanadoo.fr

N° d'adhérent : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
N° M.O : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(réservé à l'OMGA-CORSE)

### STATUT DE L'ENTREPRISE

**Entreprise Individuelle :** Mme  M.

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

**OU Société :** EURL  SNC  SDF  SARL  Indivision  Autres .....

Raison sociale : .....

Nom du gérant et/ou des associés : .....

Date de naissance : .....

### ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Activité : .....

N° siret : ..... Code NAF (APE) : .....

S'agit-il d'une reprise de l'activité par le conjoint  Si le conjoint était adhérent à l'OMGA-CORSE

Nom : ..... N° adhérent : .....

Adresse professionnelle : .....

..... E-mail (indispensable) : .....  
Des informations importantes sont communiquées par email

Tél. : ..... Fax : ..... Portable : .....

Adresse personnelle : .....

### RENSEIGNEMENTS FISCAUX

Régime fiscal : Impôt sur le revenu  Impôt sur les sociétés  Bénéfice agricole

Mode d'imposition : Réel simplifié sur option  Réel simplifié de plein droit  Réel normal sur option  Réel normal de plein droit

Régime TVA : CA12  / CA3  : Mensuelle  Trimestrielle  / Exonéré  Franchise

Transmission TVA : Par le Comptable  Par l'Adhérent  : EDI-TVA  Autre  .....

Date de début de votre activité (entreprise individuelle) ou d'immatriculation au RCS (société) : .....

Je demande mon adhésion à l'OMGA-CORSE à compter de mon exercice comptable du : ...../...../..... au : ...../...../.....

Étiez-vous inscrit dans un autre Organisme de Gestion ? oui  non

Si oui, lequel : ..... Date de votre radiation : .....

Motif de radiation : Démission  Exclusion  Changement d'OMGA

Le certificat de radiation de l'ancien Organisme de Gestion vous sera impérativement demandé.

### CABINET D'EXPERTISE COMPTABLE

Dénomination : .....

Nom et prénom de l'expert-comptable : .....

Adresse : .....

..... E-mail : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Portable : .....

Cachet et signature de l'expert-comptable :

### ENGAGEMENTS

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je m'engage à respecter les obligations des adhérents figurant au verso.  
À....., le .....

Signature de l'adhérent :

## **ENGAGEMENTS DE L'ADHÉRENT**

---

Vous relevez d'un régime réel d'imposition (IR ou IS), votre adhésion à l'OMGA-CORSE entraîne le respect des obligations suivantes:

- Présenter des comptes annuels réguliers, sincères et donnant une image fidèle du résultat de votre entreprise.
- Souscrire un engagement de sincérité fiscale.
- Nous remettre, chaque année, une copie de votre déclaration de résultats et de ses annexes, de vos déclarations de TVA, de CVAE, les éventuelles déclarations rectificatives et, le cas échéant, la déclaration des revenus encaissés à l'Etranger (imprimé 2047).
- Accepter la télétransmission EDI-TDFC de vos déclarations, de nos attestations et des comptes-rendus de mission (CRM) aux services fiscaux.
- Donner mandat à l'OMGA-CORSE pour télétransmettre vos déclarations de résultats et leurs annexes aux services fiscaux selon la procédure EDI-TDFC si vous ne confiez pas cette mission à votre expert comptable.
- Répondre à nos demandes d'information. Nous transmettre tous renseignements et documents utiles de nature à établir la régularité, la concordance, la cohérence et la vraisemblance (ECCV) des déclarations transmises à l'OMGA-CORSE et à la DGFIP, ainsi qu'à l'examen périodique de sincérité (EPS) des pièces justificatives de dépenses.
- Nous informer des résultats de tous contrôles fiscaux et nous communiquer les notifications de redressement et les réponses que vous avez pu effectuer à la DGFIP.
- Nous informer de tout changement intervenu dans votre situation administrative (changement d'adresse, changement de la clé du numéro Siret, démission, cessation d'activité, mouvements d'associés pour les sociétés, mise en société, changement d'expert-comptable...).
- Informer votre clientèle de votre appartenance à un Organisme de Gestion Agréé et accepter les règlements par carte bancaire ou par chèque libellé à votre ordre.
- Régler la cotisation annuelle de l'OMGA-CORSE. La cotisation est due pour l'année entière, quelle que soit la date d'adhésion ou de radiation à l'OMGA-CORSE et quel que soit le résultat (bénéfice ou déficit). Tout adhérent démissionnaire en cours d'année, non à jour de sa cotisation, est réputé avoir démissionné au 1er janvier de l'année.

Les obligations des adhérents peuvent évoluer réglementairement et sont stipulées dans les statuts et le règlement intérieur de l'OMGA-CORSE.

Le non-respect de ces obligations entraîne l'exclusion de l'OMGA-CORSE.

## **DÉLAIS D'ADHÉSION**

---

- Première adhésion : la première adhésion à un organisme de gestion agréé n'ouvre droit aux avantages fiscaux que si elle intervient dans les cinq mois de l'ouverture de l'exercice comptable ou du début d'activité.
- Changement d'organisme de gestion agréé : le changement d'organisme de gestion agréé ne fait pas perdre le bénéfice des avantages fiscaux si la nouvelle adhésion intervient au plus tard dans les 30 jours de la démission et de préférence avant le 30 janvier (sauf en cas d'exclusion).

## **SOUTIEN AUX ENTREPRISES EN DIFFICULTÉ**

---

Si vous rencontrez des difficultés de paiement de vos impôts et taxes, nous vous invitons à contacter le service des impôts (SIE) dont vous dépendez. En cas de difficultés particulières, l'OMGA-CORSE peut vous informer sur les dispositifs d'aides aux entreprises en difficulté et les démarches de mise en conformité à effectuer.

# BULLETIN D'ADHÉSION

ADHÉRENT N° .....  
(réservé à l'OMGA-CORSE)

## Annexe Sociétés soumises à l'Impôt sur le Revenu

(joindre un exemplaire des statuts et, éventuellement, copie de la demande d'option pour le régime des personnes physiques)

**Raison sociale** .....

**Adresse professionnelle** .....

.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

**Activité principale** .....

Nombre d'Associés .....

### **Nom et Adresse personnelle des Associés**

1. Nom et prénom(s) .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

2. Nom et prénom(s) .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

3. Nom et prénom(s) .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

4. Nom et prénom(s) .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

5. Nom et prénom(s) .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....



OMGA-CORSE

**MANDAT RELATIF AUX TELETRANSMISSIONS**  
**PAR UN ORGANISME DE GESTION AGREE**

L'entreprise / la société

.....  
.....  
.....

Représentée par.....ci-après dénommée

Adhérente à l' :

Organisme Mixte de Gestion Agréé de la Corse  
Résidence Oasis  
1 rue de la Piétrina – 20000 AJACCIO  
Sous le numéro.....

déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus a choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats ou des données comptables, ainsi que tous documents annexes les accompagnants et toutes informations complémentaires à la DGFIP :

- A)  par ses propres moyens, en sa qualité de partenaire EDI ;
- B)  par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre ou une association de gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier ;
- C)  par l'intermédiaire de son organisme de gestion agréé ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier.
- D)  par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de son choix.

Fait à ....., le .....

Signature



OMGA-CORSE

## **ATTESTATION**

A renvoyer avec votre bulletin d'adhésion

Nom (ou raison sociale) .....

Prénom .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Je soussigné(e),

Mme – M. ....

- Reconnais avoir pris connaissance des obligations de l'article 1649 quater E bis du Code Général des Impôts,
- M'engage à apposer l'affichette fournie par l'OMGA-CORSE,
- Et à mentionner le texte suivant sur tous documents professionnels et correspondances destinés à mes clients :

*« Acceptant le règlement des sommes dues, soit par carte bancaire, soit par chèques libellés à mon nom, en ma qualité de membre d'un Organisme de Gestion agréé par l'administration fiscale. »*

A .....

Le .....

Signature :

--

