

**ÉTAT DE SUIVI À JOINDRE À LA DÉCLARATION DE RÉSULTATS**
  
**DU NOUVEL EXPLOITANT DE L'ENTREPRISE TRANSMISE <sup>(1)</sup>**
  
*(prévu au d du IV de l'article 41 du CGI)*

**Date de réalisation de l'opération de transmission à titre gratuit :**

**I. DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE TRANSMISE**

<b>Dénomination commerciale de l'entreprise transmise</b>		<b>n° SIRET</b>	
<b>Adresse</b>			

**II. DÉSIGNATION DES BÉNÉFICIAIRES DE LA TRANSMISSION AYANT OPTÉ POUR LE RÉGIME PRÉVU À L'ARTICLE 41 DU CGI**

Nom des bénéficiaires	Adresse	Préciser si le bénéficiaire est un exploitant	n° SIRET

**III. RÉPARTITION ENTRE CHAQUE BÉNÉFICIAIRE DES DROITS SUR LES BIENS TRANSMIS**

Bénéficiaires <i>(reporter les noms de bénéficiaires indiqués cadre II)</i>	Fraction de la pleine propriété <sup>(2)</sup>	Fraction de l'usufruit <sup>(2)</sup>	Fraction de la nue-propriété <sup>(2)</sup>
M. ....			

<sup>(1)</sup> État à joindre à la déclaration d'ensemble des revenus pour les exploitants relevant du régime des micro-entreprises prévu aux articles 50-0 ou 102 ter du CGI.

<sup>(2)</sup> Fraction reçue au moment de l'opération de transmission soumise à l'article 41 du CGI et exprimée en pourcentage.

**IV. MONTANT DES PLUS-VALUES EN REPORT POUR LES BIENS INSCRITS À L'ACTIF**

Nature des immobilisations ou des droits afférents à ces immobilisations <sup>(3)</sup>	Montant des plus-values en report		Date de cession ou perte de propriété	Montant des plus-values devenues imposables	
	court terme	long terme		Court terme	Long terme
Brevets : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Autres droits incorporels : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Terrains : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Constructions : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Installations techniques, matériel et outillage industriels : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Autres immobilisations corporelles : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Participations : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Autres immobilisations financières : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
<b>TOTAL</b>					

<sup>(3)</sup> Si le nombre de lignes ne suffit pas joindre un état établi selon le même modèle.