

Sur le site Internet de la DGFiP : www.impots.gouv.fr

4 1 - Aller sous la rubrique Partenaire



4 2 - Puis rubrique Tiers Déclarants

LES PARTENAIRES DE L	A DGFIP				
Notaires, Géomètres-Experts	19	Partenaires EDI		Tiers déclarants	€
Banques	_0_	Ministères	盦	Organismes publics	Ó
Bailleurs, Administrateurs de biens	E	Economie collaborative et plateformes numériques	R GA	Acteurs de médiation numérique : MSAP, EPN	6

3 - Sous la rubrique Services en Ligne, sélectionner Accès à la déclaration en ligne des données





4 - Sur cet écran : sélectionner Obtenir mes identifiants



4 5 - Saisir les informations demandées vous concernant

Numéro GIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : MARTIN Pierre Numéro de tèlèphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des identifiants * : pierremartin@gmail.com Confirmation de l'adresse courriel * : pierremartin@gmail.com Code de Sécurité * : 67g5e Veuillez saisir le code ci-contre * : 67g5e Al avalidation, vous recevrez vos identifiants sur votre messagerie. (* : informations à caractère obligatoire)] 0
Numéro GIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : MARTIN Pierre Numéro de téléphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des identifiants * : pierremartin@gmail.com Confirmation de l'adresse courriel * : pierremartin@gmail.com Code de Sécurité * : 67g5e Veuillez saisir le code ci-contre * : 67g5e × Al a validation, vous recevrez vos identifiants sur votre messagerie.	0
Numéro GIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : . Nom du correspondant * : MARTIN Pierre Numéro de téléphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des identifiants * : pierremartin@gmail.com Confirmation de l'adresse courriel * : pierremartin@gmail.com Code de Sécurité * : 67g5e Veuillez saisir le code ci-contre * : 67g5e	€ 0
Numéro GIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : MARTIN Pierre Numéro de téléphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des dentifiants * : pierremartin@gmail.com Confirmation de l'adresse courriel * : pierremartin@gmail.com Code de Sécurité * : 67255e	Q
Numéro GIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : . Nom du correspondant * : MARTIN Pierre Numéro de téléphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des dentifiants * : pierremartin@gmail.com Confirmation de l'adresse courriel * : pierremartin@gmail.com	7
Numéro GIIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : . Nom du correspondant * : MARTIN Pierre Numéro de téléphone * : 0240521900 Adresse courriel pour réception des dentifiants * : pierremartin@gmail.com	
Numéro GIN :	
Numéro GIIN :	
Numéro GIIN : . Numéro agrément AMF : . LEI : .	
Numéro GIIN : . Numéro agrément AMF : .	
Numéro GIIN :	
cabinet comptable (14 caractères) : 3491/53/200029	
Compléter l'un des identifiants suivants : * 9 Numéro SIRET de l'établissement ou du	
Nom du cabinet comptable demandeur) * :	
Raison sociale (ou Nom/Prénom ou MARTIN Pierre	

Après validation de cet écran, vous recevrez votre identifiant et mot de passe par mail



6 - Retourner sous la rubrique Services en Ligne, et sélectionner Accès à la déclaration en ligne des données (EFI)

> Sélectionner en Dépôt : Déclaration en ligne des données et saisir votre identifiant et mot de passe

Veuillez saisir votre iden	tifiant et votre mot de passe.	
Dépôt*:	O Transmission par internet des fichiers TD/bilatéral 😯	Oéclaration en li des données (2)
ldentifiant * : Mot de passe * :		
> Obtenir mes ide	ntifiants	

 ETAPE 2 / 5
 Sélectionner le type de déclaration à déposer

 Sélectionner le type de Saisie et de Dépôt de déclarations en ligne (Revenus servis en 2017)

 Sélectionner le type de revenus pour lesquels vous souhaitez utiliser la procédure de Saisie et de Dépôt en ligne :

 Formulaire 2460 : Salaires et honoraires
 0

 Formulaire 2561 : Revenus de Capitaux Mobiliers
 0

 Formulaire DAS2 : Etat des honoraires, vacations, commissions
 0

 Formulaire 2466 : Pensions et Rentes
 0

4 8 - Saisir le nombre de bénéficiaires

(uniquement les personnes auxquelles vous avez versé plus de 1 200 € sur l'année)

•	DÉCLARATION DES HONORAIRES							
	N° : DAS-2-T et DAS-2-I N° Cerfa : 10144 * 22 et 12303 * 13							
_	,							
•	REMPLIR EN LIGNE VOTRE DECLARATION							
	La Direction Générale des Finances Publiques met à votre disposition un service de télédéclaration des honoraires (formulaire DAS-2).							
	N'indiquez que les sommes supérieures à 1200 euros par an et par bénéficiaire.							
	En cliquant sur le bouton "continuer", vous pourrez saisir toutes les informations concernant votre identification et celles de vos bénéficiaires (limité à 1 unique envoi de 50 bénéficiaires maximum par déclarant) ainsi que les sommes que vous leur avez versées tout au long de l'année civile.							
	En fin de saisie, vous pourrez sauvegarder au format PDF pré-rempli les données que vous aurez saisies.							
	Combien souhaitez-vous saisir de bénéficiaires * ? 3							
	Les informations figurant sur Internet n'ont qu'une valeur indicative, elles n'engagent pas l'administration à l'égard de l'usager.							
	La loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des directions départementales des finances publiques.							



9 - Saisir les informations obligatoires demandées vous concernant.



4 10 - Saisir les informations obligatoires demandées relatives aux bénéficiaire(s)

ETAPE 3 / 5	Saisir votre déclaration	🗙 se 😥
DÉCLARATION DES HONORAIRES		
Nº : DAS-2-T et DAS-2-I	Nº Cerfa : 10144 * 22 et 123	03 * 13
REMPLIR EN LIGNE VOTRE DÉCLARATION ·····		
En 2017, vous avez versé des honoraires, vacation droite d'auteurs et d'inventeurs	s, commissions, courtages, ristournes	et jetons de présence,
Veuillez saisir les informations relatives à votre situ	ation (* : informations à caractère oblig	atoire)
N'indiquez que les sommes supérieures à 1200	euros par an et par bénéficiaire.	
Nom de famille * 1	DUDANT	
Prénome * :	Nathalia	
Ou	Natralie	
Raison sociale * :		
Profession : 😯	Médecin remplaçant	
Numéro SIRET :		
ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE : •		
Numéro de la voie :		
Nature et nom de la voie :		
Code postal * :	44300	
Commune * :	NANTES	
Bureau distributeur :		
MONTANT DES SOMMES VERSÉES (Toutes	taxes comprises) *	
Nature	4 Montant	
H : honoraires et vacations V	2358	
~	•	
Nature	5 Montant	
×		
	6 Montont	
Indemnités et remboursements	7 Montant	
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	0	
	8 Montant	
TVA nette sur les droits d'auteurs	0	
Retenue à la source	9 Montant	
	U	
	<pre>K RETOURNER</pre>	VALIDER

Après validation, imprimer ou sauvegarder la déclaration DAS 2.