



# MINISTÈRE CHARGÉ DE LA RECHERCHE

## Dossier d'agrément organisme

au titre du crédit d'impôt recherche

(Article 244 quater B II du Code Général des Impôts)

- Première demande (\*)
- Renouvellement d'agrément (\*) (\*\*)

Attention ! Pour connaître la date limite de dépôt de votre dossier, consultez le calendrier en ligne sur le site Internet du CIR :

<http://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/cid20358/le-credit-d-impot-recherche-cir.html>

Date d'obtention du premier agrément : I \_ I \_ I / I \_ I \_ I / I \_ I \_ I \_ I \_ I

**Titre du projet :** .....  
.....  
.....

Fait à .....

Le I \_ I \_ I / I \_ I \_ I / I \_ I \_ I \_ I \_ I

Signature du demandeur

(\*) cocher la mention correspondante.

(\*\*) merci de vous assurer qu'il s'agit de la dernière version du dossier et de sa notice. Consulter, pour cela, le site Internet du Ministère <http://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/cid20557/demande-d-agrement-au-titre-du-credit-d-impot-recherche.html>

**IDENTIFICATION  
DE L'ORGANISME DEMANDEUR**

**Raison sociale de l'Organisme :** .....

.....

**Sigle**

**Forme Juridique**

**Numéro SIREN**

..... I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

**Code NAF**

**Date de création**

I \_ I \_ I \_ I \_ I

I \_ I \_ I / I \_ I \_ I / I \_ I \_ I \_ I \_ I

**ADRESSE DE L'ORGANISME**

**Rue et n° :** .....

.....

**Code Postal :**

**Ville ou Bureau distributeur :**

I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

.....

**Pays :** .....

**INDIQUEZ LE CAS ÉCHÉANT LE NOM DU GROUPE ET LE N° SIREN  
DONT DÉPEND L'ORGANISME**

**Nom du groupe :** .....

**Numéro de SIREN** I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

**Tout dossier incomplet ne pourra ni être saisi, ni être expertisé.  
Le présent document vous sera renvoyé.**

## ACTIVITÉS ÉCONOMIQUES DE L'ORGANISME

**Chiffre d'affaires du dernier exercice :** .....

**Montant de la R&D facturée au cours de ce même exercice :** .....

**Activité principale :** .....  
*(Utiliser, si possible, la 1<sup>ère</sup> liste de la notice page II/V)*

**Activité secondaire :** .....  
*(Utiliser, si possible, la 1<sup>ère</sup> liste de la notice page II/V)*

## INTERLOCUTEUR RECHERCHE DE L'ORGANISME

**Mme Melle M. :** **Nom :** ..... **Prénom :** .....  
*(Cocher la mention correspondante)*

**Fonction :** .....

**Téléphone :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Télécopie :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

## EFFECTIFS DE L'ORGANISME

	<b>Chercheurs</b> <small>(Docteurs, Ingénieurs)</small>	<b>Techniciens</b>	<b>Administratifs</b>	<b>Autres</b> <small>(Préciser)</small>	<b>Total</b>
<b>Equivalents temps pleins :</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Personnes Physiques</b>	.....	.....	.....	.....	.....

## CHAMPS D'ACTIVITÉS DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT TECHNOLOGIQUE DE L'ORGANISME

*(Utiliser, si possible, la 2<sup>nd</sup>e liste de la notice page II/V)*

**Champ principal :** .....

**Champ secondaire :** .....