



N° 10198\*08

**MINISTÈRE CHARGÉ DE LA RECHERCHE ET MINISTÈRE CHARGÉ DE L’INDUSTRIE**

**Dossier d’agrément au titre du crédit d'impôt recherche**

**des organismes ou entreprises exécutant pour des tiers**

**des opérations d’innovation et/ou des opérations de R&D**

**(dbis et 6° du k du II de l’article 244 quater B II du Code Général des Impôts)**

L’agrément est accordé par le ministère chargé de la recherche ou le ministère chargé de l’industrie selon les cas. L’entreprise doit choisir le cas qui correspond à sa demande. Les modalités d’envoi sont précisées dans la notice.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les différentes demandes** | **Cocher la case** | **Service compétent** |
| 1. Agrément CII par une entreprise non agréée au titre du CIR R&D |  | Ministère chargé de l’industrie |
| 2.Agrément CIR R&D |  | Ministère chargé de la recherche |
| 3.Agrément CII par une entreprise déjà agréée au titre du CIR R&D |  | Ministère chargé de la recherche |
| 4.Agrément CII et agrément CIR R&D. |  | Ministère chargé de la recherche |

L’entreprise doit préciser la nature de la demande

* **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-impot­recherche-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 des Ministères :*

*http://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/cid20557/demande­-agrement-au-titre-du-credit-d-impot-recherche.html*

1, rue Descartes – 75231 Paris Cedex 05 http://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/

[*http://www.entreprises.gouv.fr/politique-et-enjeux/competitivite/fiscalite/credit-impot-recherche*](http://www.entreprises.gouv.fr/politique-et-enjeux/competitivite/fiscalite/credit-impot-recherche) *et* [*http://www.entreprises.gouv.fr/politique-et-enjeux/credit-impot-innovation*](http://www.entreprises.gouv.fr/politique-et-enjeux/credit-impot-innovation)

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ORGANISME DEMANDEUR** |

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

**Sigle Forme Juridique Numéro SIREN**

……………………………………. ……………………………….. I\_\_I\_\_ 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** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDIQUEZ LE CAS ÉCHÉANT LE NOM DU GROUPE ET LE N° SIREN**   |  | | --- | | **Rue** et **n° :** …………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………….. | | **Code Postal :** I\_\_I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_I **Ville ou Bureau distributeur :** ……….……………………………………………………… | | **Pays** :…………………………………………………………………………………………………….. |   **DONT DÉPEND L’ORGANISME** |

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

**Numéro de SIREN** I\_\_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.**

2/3

**ACTIVITÉS ÉCONOMIQUES DE L’ORGANISME**

**Activité principale :** ......................................................................................................

*(Utiliser, si possible, la 1ère liste de la notice page II/V*

**Activité secondaire :** ......................................................................................................

*(Utiliser, si possible, la 1ère liste de la notice page II/V)*

**INTERLOCUTEUR DE L’ORGANISME**

**Mme**   **Melle**  **M.**  **: Nom :**................................ **Prénom :** .............................

*(Cocher la mention correspondante)*

**Fonction :** ........................................................................................................................

**Téléphone :** I\_\_I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_I

**Télécopie :** I\_\_I\_\_ I\_\_I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_ I\_\_I

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

**EFFECTIFS DE L’ORGANISME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equivalents temps pleins : Personnes Physiques** | **Docteurs, Ingénieurs**................… ………………. | **Designers**  ..................… ..................... | **Techniciens**  ................... ................... | **Autres**................ ................ | **Total**  ............. ............. |

**CHAMPS D’ACTIVITÉS DE R&D ET D’INNOVATION DE L’ORGANISME**

*Utiliser, si possible, la 2nde liste de la notice page II/V)*

**Champ principal :**………………………………………………………………………………………….. **Champ secondaire :**.........................................................................................................

3/3