

DÉCLARATION DES REVENUS 2017

17



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	440675581911987893 A
N° fiscal ▶	3005374790341 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9437431

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1	Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	DÉCLARANT 2	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
Nom de naissance	DROUET		
Prénoms	FELIX		
Date de naissance	06 04 1988		
Lieu de naissance	44 HERIC		
	<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER</small>		<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER</small>
Nom auquel vos courriers seront adressés	DROUET		
Votre téléphone			
Votre mél	felixdrouet@gmail.com		

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2018

Adresse	N° RUE LA TOURNERIE
	CODE POSTAL 44810 COMMUNE HERIC
Complément	
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE <input type="checkbox"/> COLOCATAIRE <input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT NOM DU PROPRIÉTAIRE NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2017	Date du déménagement	2 0 1 7
Adresse au 1 ^{er} janvier 2017	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	
Vous avez changé d'adresse en 2018	Date du déménagement	2 0 1 8
Adresse actuelle	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez ØRA

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À	Le	Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez ØIF <input type="checkbox"/>
		Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez ØTA <input type="checkbox"/>

A I SITUATION DU Foyer FISCAL EN 2017

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

 Marié(e)s M Célibataire C X
 Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V
 Pacsé(e)s 0
Date des changements en 2017

– Mariage X | | | | 2 | 0 | 1 | 7 Pacs X | | | | 2 | 0 | 1 | 7

N° fiscal de votre conjoint | | | | |

 Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2017 B

– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | 2 | 0 | 1 | 7

– Décès : déclarant 1 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 7

déclarant 2 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 7

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire**1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**
 – Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2017 (ou au 31 décembre 2017 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2017)

et vous avez un enfant :

- majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)
- ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.

 Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années au cours desquelles vous viviez seul L

 – Vous ne viviez pas seul au 1^{er} janvier 2017 N
2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité d'au moins 40 % ou de la carte d'invalidité ou de la carte mobilité inclusion (CMI) mention "invalidité"
 Votre conjoint remplissait ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2017, remplissait ces conditions P F
3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire d'invalidité ou de victime de guerre

– Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf :

- vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et vous remplissez ces conditions ;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
- ou votre conjoint décédé en 2017 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W

 – Vous êtes mariés ou pacsés : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944), remplit ces conditions S

 – Vous avez une pension de veuve de guerre G
B I PARENT ISOLÉT **C I PERSONNES À CHARGE EN 2017**

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge F | | | |

Année de naissance | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ... G | | | |

Année de naissance | | | | |

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge H | | | |

Année de naissance | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ... I | | | |

Année de naissance | | | | |

Nom et adresse de l'autre parent

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R | | | |

Année de naissance | | | | |

Nom, prénom, date et lieu de naissance

.....

.....

D I RATTACHEMENT EN 2017 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant J | | | |

Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) N | | | |

 Monsieur Madame

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

 Monsieur Madame

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

INFORMATIONS

.....

COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez **obligatoirement** un RIB.
 BIC IBAN

 Titulaire du compte

Ces coordonnées bancaires ne seront utilisées qu'à partir du 1^{er} janvier 2019 pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre de la réforme du prélèvement à la source. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFiP à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte, et votre banque à débits votre compte conformément aux instructions de la DGFiP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche au-dessous

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
TRAITEMENTS, SALAIRES				
Revenus d'activité connus				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Abattement forfaitaire <i>Assistants maternels/familiaux. Journalistes</i>	1GA	1HA	1IA	1JA
Autres revenus imposables connus <i>Préretraite, chômage</i>				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AP	1BP	1CP	1DP
Frais réels <i>Joignez la liste détaillée sur papier libre</i>	1AK	1BK	1CK	1DK
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1BI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1CI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1DI <input type="checkbox"/> COCHEZ
Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI,</i> agents généraux d'assurance, droits d'auteur	1GB	1HB	1IB	1JB
Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG	1BG	1CG	1DG
PENSIONS, RETRAITES, RENTES				
Pensions, retraites et rentes connues				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions perçues par les non-résidents. Pensions de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM
RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX				
<i>Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance</i>	<i>moins de 50 ans</i>	<i>de 50 à 59 ans</i>	<i>de 60 à 69 ans</i>	<i>à partir de 70 ans</i>
Rentes connues				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR	1BR	1CR	1DR

2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 %		2DH
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire		2EE
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT <i>ne le déduisez pas</i>		
Revenus des actions et parts		2DC
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		2FU
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moins 8 ans		2CH
REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT		
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure à 8 ans et distributions		2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe		2TR
Intérêts des prêts participatifs et des minibons		2TT
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA
AUTRES		
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH
Frais et charges déductibles		2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2017		2CK

3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Plus-value <i>après application éventuelle de l'abattement pour durée de détention de droit commun</i>	3VG	
Abattement pour durée de détention de droit commun	3SG	
Moins-value 2017	3VH	

4 I REVENUS FONCIERS *Location non meublée. Lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i>	4BE	
– dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BK	
Nom du locataire et adresse		
Revenus fonciers imposables	4BA	
– dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BL	
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB	
Déficit imputable sur le revenu global	4BC	
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD	
Vous ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.2017	4BN	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Vous soucrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ	<input type="checkbox"/> COCHEZ

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE</i>	<input type="text"/>	6DE	<input type="text" value="0"/>	
	1 ^{ER} ENFANT		2 ^E ENFANT	
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GI	<input type="text"/>	6GJ	<input type="text"/>
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	6EL	<input type="text"/>	6EM	<input type="text"/>
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>) sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GP	<input type="text"/>		
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>).....	6GU	<input type="text"/>		
<i>Nom et adresse des bénéficiaires</i>				
Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts.....	6DD	<input type="text"/>		
<i>Nature des déductions</i>				

ÉPARGNE RETRAITE : PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE			
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés.....	6RS	<input type="text"/>	6RT	<input type="text"/>	6RU	<input type="text"/>
Plafond de déduction.....						
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	6PS	<input type="text"/>	6PT	<input type="text"/>	6PU	<input type="text"/>
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint.....					6QR	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2017 <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i>					6QW	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats "Madelin" et versements exonérés sur un PERCO.....	6QS	<input type="text"/>	6QT	<input type="text"/>	6QU	<input type="text"/>

7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Vous trouverez les réductions et crédits d'impôt sur le formulaire n° 2042 RIC1. S'il n'est pas joint, il est aussi disponible sur impots.gouv.fr

8 I DIVERS

Non-résidents :

- retenue à la source prélevée en France <i>Joignez l'annexe n° 2041 E. Si ce montant est inexact, corrigez case 8TA</i>	<input type="text"/>	8TA	<input type="text"/>
- revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen <i>Report de la déclaration n° 2041 TM</i>		8TM	<input type="text"/>

Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt étranger :

- impôt payé à l'étranger sur revenus de capitaux mobiliers et plus-values.....		8VL	<input type="text"/>
---	--	-----	----------------------

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE			
- impôt payé à l'étranger sur autres revenus.....	8VM	<input type="text"/>	8WM	<input type="text"/>	8UM	<input type="text"/>

Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif <i>autres que les salaires et pensions</i>	8TI	<input type="text"/>
---	-----	----------------------

Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français.....	8TK	<input type="text"/>
--	-----	----------------------

Plus-values en report d'imposition non expiré. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT</i>	8UT	<input type="text"/>
--	-----	----------------------

Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif <i>Organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires</i>	8FV	<input type="checkbox"/> COCHEZ
--	-----	---------------------------------

Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger <i>Joignez la liste des contrats</i>	8TT	<input type="checkbox"/> COCHEZ
--	-----	---------------------------------

Comptes ouverts, utilisés ou clos à l'étranger <i>Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre</i>	8UU	<input type="checkbox"/> COCHEZ
---	-----	---------------------------------

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS *à imposer suivant le système du quotient*

Montant total des revenus à imposer <i>n'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de votre déclaration</i>	ØXX	<input type="text"/>
---	-----	----------------------

Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un organisme de gestion agréé.

VOS REVENUS CONNUS

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2017

PERSONNES À CHARGE EN 2017 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants et des autres personnes à charges

RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2017

- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1er janvier 2017 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement de leurs enfants en résidence alternée

P
Nombre

Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants majeurs ou mariés en 2017

ÉTALEMENT PRIME DE DEPART EN RETRAITE ET CAPITAL PERP

- Vous souhaitez étaler sur 4 ans votre prime de départ à la retraite

Déclarant 1

Déclarant 2

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS À IMPOSER SELON LE MODÈLE DU QUOTIENT

Nature, montant et année de leur perception normale, par membre du foyer.

TRAITEMENTS, SALAIRES

	3ème Pers. à charge		4ème Pers. à charge	
Revenus d'activité	1EJ	<input type="text"/>	1FJ	<input type="text"/>
Abattement forfaitaire (Assistants maternels/familiaux/journalistes)	1KA	<input type="text"/>	1LA	<input type="text"/>
Autres revenus imposables, préretraite, chômage	1EP	<input type="text"/>	1FP	<input type="text"/>
Frais réels	1EK	<input type="text"/>	1FK	<input type="text"/>
Demandeur d'emploi inscrit depuis plus d'un an	1EI	<input type="text"/>	1FI	<input type="text"/>
Salaires de source française perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère	1EF	<input type="text"/>	1FF	<input type="text"/>
Autres salaires de source étrangère	1EG	<input type="text"/>	1FG	<input type="text"/>

Liste détaillée des frais réels :

ENFANTS EN RESIDENCE ALTERNEE A CHARGE EN 2017 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, date et lieu de naissance des enfants en résidence alternée*

Nom et adresse de l'autre parent

(*) enfants comptés à charge

SALARIÉS FRONTALIERS

Montant brut des salaires versés par les employeurs Suisses
(francs suisses)

8TJ

Déclarant 1

8TY

Déclarant 2

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES, RENTES VIAGÈRES A TITRE ONÉREUX

	3ème Pers. à charge		4ème Pers. à charge	
Total de vos pensions, retraites, rentes	1ES	<input type="text"/>	1FS	<input type="text"/>
Pensions d'invalidité connues	1EZ	<input type="text"/>	1FZ	<input type="text"/>
Pensions alimentaires perçues	1EO	<input type="text"/>	1FO	<input type="text"/>
Pensions de source française perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère	1EL	<input type="text"/>	1FL	<input type="text"/>
Autres pensions de source étrangère	1EM	<input type="text"/>	1FM	<input type="text"/>

CHARGES DÉDUCTIBLES

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs **6GK** **6GL**

3ème enfant

4ème enfant

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs **6EN** **6EQ**

3ème enfant

4ème enfant

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Autres pensions alimentaires versées

Autres pensions alimentaires versées en application d'une décision de justice devenue définitive avant 2006

Autres pensions alimentaires

Déductions diverses

REVENUS FONCIERS

Adresses des biens loués et nom des locataires

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus d'activité - Déclarant 1

Total

Autres revenus imposables - Déclarant 1

Total

Salaires perçus par les non-résidents - Déclarant 1

Total

Revenus d'activité - Déclarant 2

Total

Autres revenus imposables - Déclarant 2

Total

Salaires perçus par les non-résidents - Déclarant 2

Total

Pensions, retraites, rentes - Déclarant 1

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Pensions d'invalidité - Déclarant 1

Total

Pensions perçues par les non-résidents - Déclarant 1

Total

Pensions, retraites, rentes - Déclarant 2

Total

Pensions d'invalidité - Déclarant 2

Total

Pensions perçues par les non-résidents - Déclarant 2

Total

Rentes viagères à titre onéreux - moins de 50 ans

Total

Rentes viagères à titre onéreux - de 50 à 59 ans

Total

Rentes viagères à titre onéreux - de 60 à 69 ans

Total

Rentes viagères à titre onéreux - à partir de 70 ans

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2DH

--

Total

Revenus ligne 2EE

--

Total

Revenus ligne 2DC

--

Total

Revenus ligne 2FU

--

Total

Revenus ligne 2CH

--

Total

Revenus ligne 2TS

--

Total

Revenus ligne 2TR

--

Total

Revenus ligne 2TT

--

Total

Revenus ligne 2CG

--

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2BH

--

Total

Revenus ligne 2CA

--

Total

Revenus ligne 2AB

--

Total

Revenus ligne 2CK

--

Total

Déménagement DOM / Métropole : répartition des revenus

--

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Retenue à la source prélevée en France - 8TA

--

Total

Adresse de correspondance ou adresse du domicile à l'étranger (pour les non-résidents)

--

CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT)

Identification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance

--

Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture

--

Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis

--

Montant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie

--

Dates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile

--

Revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen

Origine des revenus	Nature des revenus perçus	Montant des revenus en €

Non-résidents

PRENOM NOM : FELIX DROUET

Etes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est à dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? OUI NON

Vous êtes fonctionnaire :

- dans une collectivité d'outre-mer (Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Saint-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna, Saint-Martin) depuis plus de 5 ans
- dans une organisation internationale
- Précisez :
- de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident fiscal en France
- dans une autre situation
- Précisez :

PRENOM NOM :

Etes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est à dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? OUI NON

Vous êtes fonctionnaire :

- dans une collectivité d'outre-mer (Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Saint-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna, Saint-Martin) depuis plus de 5 ans
- dans une organisation internationale
- Précisez :
- de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident fiscal en France
- dans une autre situation
- Précisez :

Code régime :

Le déclarant a indiqué que les précisions apportées ci-après relèvent de la mention expresse.

Pour information,

J'ai déménagé le 15/09/2017, et je n'arrive pas à modifier l'adresse au 1er janvier 2018 de la déclaration en ligne (La date d'effet de ce formulaire ne peut être supérieure à plus de 3 mois à compter de la date du jour ni inférieure à 2 mois.).

Bien à vous.

Félix Drouet