

DÉCLARATION DES REVENUS 2019

19



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	410298022415177893 A
N° fiscal ▶	0508440846445 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9940822

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	BERNARD				
Prénoms	JEAN-CHRISTOPHE				
Date de naissance	13	05	1973		
Lieu de naissance	94	VINCENNES			
	DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER			
Nom auquel vos courriers seront adressés	BERNARD				
Votre téléphone					
Votre mél	contact@comenvraie.fr				

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2020

Adresse	N° 49 E RUE RUE DES HAUTES GRANGES				
	CODE POSTAL	41000	COMMUNE	BLOIS	
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input checked="" type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NB. PIÈCES
	MOREAU			NOM DU PROPRIÉTAIRE	
				NOM DU COLOCATAIRE	

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2019		Date du déménagement	2 0 1 9
Adresse au 1 ^{er} janvier 2019	N° 2 RUE RUE LA PETITE RUE		
	CODE POSTAL	41000	COMMUNE BLOIS
Complément	2 TER		
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE
Vous avez changé d'adresse en 2020		Date du déménagement	2 0 2 0
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 checked="" type="checkbox"/>

SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
001			H

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2019

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s M Célibataire C
Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V
Pacsé(e)s 0

Date des changements en 2019

– Mariage X | 13 | 04 | 2 | 0 | 1 | 9 | Pacs X | | | | 2 | 0 | 1 | 9
N° fiscal de votre conjoint 0320788986049
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2019 B
– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | 2 | 0 | 1 | 9
– Décès : déclarant 1 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 9
déclarant 2 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 9

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

– Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2019 (ou au 31 décembre 2019 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2019) 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 2019 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" P

Votre conjoint remplissait ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2019, remplissait ces conditions 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 1.1.1946) et vous remplissez ces conditions ;
• ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
• ou votre conjoint décédé en 2019 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 1.1.1946), remplit ces conditions S

– Vous avez une pension de veuve de guerre G

B | PARENT ISOLÉ

T

C | PERSONNES À CHARGE EN 2019

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2019) ou handicapés quel que soit l'âge F 1

Année de naissance 2002

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 1.1.2001 au 31.12.2004)

Nom, prénom M. BERNARD ELLIOT

Date de naissance 10/02/2002

Lieu de naissance BLOIS

Nom, prénom | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | |

Lieu de naissance | | | | | | | |

Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2019) 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 1.1.2001 au 31.12.2004)

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 | RATTACHEMENT EN 2019 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.1998 au 31.12.2000 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1994 au 31.12.2000

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 | AGRIFRPP844 | IBAN | FR76 1440 6013 107X XXXX XXX0 722

Titulaire du compte | M | BERNARD JEAN CHRISTOP

Ces coordonnées bancaires seront utilisées pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre du prélèvement à la source.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFiP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter 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.

Déclaration des revenus 2019 (2042 / 2042 C / 2042 RIC1)

Tiers de confiance - Code OVA :

AGCEC 48967479600011
5 AVENUE JEAN LAIGRET
41000 BLOIS

Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 1883

Réductions d'impôt et crédits d'impôt

7EC Nombre d'enfants à charge au lycée : 1

Divers

8HV RAS sur salaires et pensions - déclarant 1 : 0

Informations connues de l'administration

Informations connues de l'administration avant modifications éventuelles par le déclarant

1AJ) Salaires - Déclarant 1
30684373100069 - ADIS : 1191 euros
77536957200026 - CPAM DE LOIR ET CHER 411 : 692 euros
Total : 1883 euros

Professions non salariées (2042Cpro)

Nom et prénom de l'exploitant : M BERNARD JEAN-CHRISTOPHE
Adresse d'exploitation :
9 RUE DE LA CROIX VERTE
41120 LES MONTILS
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET : 48984436500010

Revenus non commerciaux professionnels

5QC BNC professionnels sous AA - Bénéfices - Déclarant 1 : 24777
5QE BNC professionnels sous AA - Déficits - Déclarant 1 : 0
5QD Plus-values nettes à long terme - Déclarant 1 : 0

BA, BIC, BNC à imposer aux prélèvements sociaux

5HG Plus values exonérées à imposer aux contrib.sociales - Déclarant 1 : 0

Cadre réservé à l'administration

Codes modifiés : 0
Codes ajoutés : 0
Codes supprimés : 0