

DÉCLARATION DES REVENUS 2017

17



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	420458730757277893 A
N° fiscal ▶	1868912573080 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9795565

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	AOUZAL		
Prénoms	MOHAMED		
Date de naissance	06 06 1970		
Lieu de naissance	99 MAROC		
	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER
Nom auquel vos courriers seront adressés	AOUZAL		
Votre téléphone			
Votre mél	habiba.a@infonie.fr		

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2018

Adresse	N° 57 RUE RUE DES CHENES
	CODE POSTAL 42210 COMMUNE CRAINTILLEUX
Complément	3 IMPASSE LAURENT
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
Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V
Pacsé(e)s O

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 ISOLÉ

T

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
Année de naissance
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 | BNPAPFRPPXXX | IBAN | FR7630004014350000240081853

Titulaire du compte | M | AOUZAL MOHAMED

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 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.

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	40520	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	<input type="text"/>	
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>		6DE	0
	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GI	6GJ	
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	6EL	6EM	
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>) sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GP		
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>).....	6GU		
<i>Nom et adresse des bénéficiaires</i>			
Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts.....	6DD		
<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 3996	6RT	6RU
Plafond de déduction.....	3862		
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	6PS	6PT	6PU
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint.....			6QR COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2017 <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i>			6QW COCHEZ
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats "Madelin" et versements exonérés sur un PERCO.....	6QS	6QT	6QU

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>		8TA	
- revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen <i>Report de la déclaration n° 2041 TM</i>		8TM	
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	
	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
- impôt payé à l'étranger sur autres revenus.....	8VM	8WM	8UM
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif <i>autres que les salaires et pensions</i>		8TI	
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français.....		8TK	
Plus-values en report d'imposition non expiré. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT</i>		8UT	
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif <i>Organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires</i>		8FV COCHEZ	
Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger <i>Joignez la liste des contrats</i>		8TT 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 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	
<i>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.</i>		

VOS REVENUS CONNUS

Les revenus imposables au titre de 2017 dont l'administration a connaissance sont imprimés ci-dessous.
Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.

Déclarant 1 - Traitements et salaires - Revenus d'activité

A D	35069 euros
CIBTP CAISSE RHONE ALPES AUVERGNE	5451 euros
	40520 euros