

B307065 M A

2042 K



N°10330 \* 23

# DÉCLARATION PRÉREMPLIE REVENUS 2018

# 18

Pour vous renseigner, un numéro ou une adresse internet ou votre centre des finances publiques. Déclarez en ligne ou signez votre déclaration et renvoyez-la à cette adresse

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES



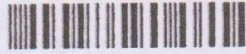
Date limite	
Internet	4 juin
Papier	16 mai

01 40 52 50 40

Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr)

SIP PARIS 14E MONTPARNASSE  
SAID MONTPARNASSE  
29 RUE DU MOULIN VERT  
75675 PARIS CEDEX 14

eco' pli 77 LOGNES PIC 16.04.19 CI0096



0457021106 0008

MME PETITBERGHIE JULIE  
7 RUE JEAN DOLENT  
75014 PARIS

0457021106 0008 /01

## POUR DÉCLARER SUR IMPOTS.GOUV.FR

VOTRE N° FISCAL POUR DÉCLARER EN LIGNE		SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE DE MOT DE PASSE	
DÉCLARANT 1	17 52 393 892 130	N° D'ACCÈS EN LIGNE	9 906 709
DÉCLARANT 2		REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE : REPORTEZ-VOUS À VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT SUR LE REVENU	

## VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2018

DATE DU DÉMÉNAGEMENT | | | | 2 | 0 | 1 | 8 |

Adresse au 1<sup>er</sup> janvier 2019

N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES

Statut  PROPRIÉTAIRE  LOCATAIRE  COLOCATAIRE  HÉBERGÉ GRATUITEMENT NOM DU PROPRIÉTAIRE NOM DU COLOCATAIRE

## VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2019

DATE DU DÉMÉNAGEMENT | | | | 2 | 0 | 1 | 9 |

Adresse actuelle

N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES

ÉTAT CIVIL DÉCLARANT 1 Madame DÉCLARANT 2

Nom de naissance PETITBERGHIE

Prénoms JULIE

Date de naissance 12 07 1980 *Corrigez* *Corrigez*

Lieu de naissance 30 NIMES

*Corrigez* DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

Nom auquel vos courriers seront adressés PETITBERGHIE

N° téléphone 01 43 36 70 83 *Corrigez* *Corrigez*

Mél obligatoire *Corrigez*

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez  OIA

DISPENSE DE DÉCLARATION EN LIGNE Si votre résidence principale est équipée d'un accès à internet, votre déclaration de revenus doit être réalisée par internet. Toutefois, si vous estimez ne pas être en mesure de le faire, vous pouvez continuer à utiliser le présent formulaire.

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Paris le 12/05/19

*Petitberghie*

Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez  OIF

Aucune modification, aucun complément, déclare par smartphone  OIA

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez  OIA



## A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2018

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

### Vous êtes célibataire

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

### Date des changements en 2018

- Mariage X | | | | 2 0 1 8 | Pacs X | | | | 2 0 1 8 |  
N° fiscal de votre conjoint .....  
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2018 ..... B   
- Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y | | | | 2 0 1 8 |  
- Décès: déclarant 1 ..... Z | | | | 2 0 1 8 |  
déclarant 2 ..... Z | | | | 2 0 1 8 |

### Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

- Vous viviez seul au 1<sup>er</sup> janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2018) 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<sup>er</sup> janvier 2018 ..... 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 remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2018, 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 1.1.1945) et vous remplissez ces conditions;  
• ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1945) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;  
• ou votre conjoint décédé en 2018 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 1.1.1945), remplit ces conditions ..... S   
- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G

## B | PARENT ISOLÉ

Si vous viviez seule au 1<sup>er</sup> janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs ou mariage/Pacs en 2018) et si vous avez au moins un enfant, cochez la case T.

## C | PERSONNES À CHARGE EN 2018

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

### Vous n'avez pas d'enfant ni de personne à charge.

#### Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2000 au 31.12.2018) 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 1.1.2000 au 31.12.2003)

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

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 1.1.2000 au 31.12.2018) 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 1.1.2000 au 31.12.2003)

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....  
Date de naissance .....  
Lieu de naissance .....

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 2018 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.1997 au 31.12.1999 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1993 au 31.12.1999

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

Monsieur  Madame

Nom, prénom .....

Nom, prénom .....

Date de naissance .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance .....

Lieu de naissance .....

## INFORMATIONS

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

BIC **CCFRFRPP** IBAN **FR76 3005 6000 3000 2368 537**

Titulaire du compte **MME PETITBERGHEN JULIE**

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

**1 | TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES** Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche au-dessous  
 Si vous déclarez ci-dessous des salaires versés par une société que vous contrôlez, remplissez également les lignes "Dirigeants de sociétés" page 1 de la déclaration n° 2042C.

TRAITEMENTS, SALAIRES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE	2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus	17 268			
Corrigez si le montant est inexact	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des salariés des particuliers employeurs				
Corrigez si le montant est inexact	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux, Journalistes	1GA	1HA	1IA	1JA
Revenus des associés et gérants article 62 du CGI	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, agents gén. d'assurance, fonct. chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Autres revenus imposables connus Chômage, préretraite	9 668			
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
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
Précisez, si vous en avez, vos salaires de nature exceptionnelle (voir explications jointes) déjà inclus dans les montants des lignes 1AJ, 1AA, 1GB, 1GF, 1AP, 1AG	1AX	1BX	1CX	1DX
Frais réels Joignez la liste détaillée sur papier libre	1AK	1BK	1CK	1DK

PENSIONS, RETRAITES, RENTES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE	2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5%	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
Corrigez si le montant est inexact	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
Précisez, si vous en avez, vos pensions de nature exceptionnelle (voir explications jointes) déjà incluses dans les montants des lignes 1AS, 1AZ, 1AO, 1AM	1AD	1BD	1CD	1DD

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX	Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance			
	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
Rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes de nature exceptionnelle déjà incluses ci-dessus	1AU	1BU	1CU	1DU
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR	1BR	1CR	1DR

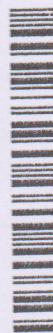
**2 | REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS** Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche.

Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de 8 ans et plus				
- produits des versements effectués avant le 27.9.2017				2DH
• produits soumis au prélèvement libératoire				2CH
• autres produits				
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017 : total perçu à répartir lignes 2VV et 2WW			2UU	
• produits imposables à 7,5% produits correspondant aux primes n'excédant pas 150 000€				2VV
• produits imposables à 12,8% produits correspondant aux primes excédant 150 000€				2WW
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de moins de 8 ans				
- produits des versements effectués avant le 27.9.2017				2XX
• produits soumis au prélèvement libératoire				2YY
• autres produits				2ZZ
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017				
Revenus des actions et parts Abattement de 40% si option barème			2DC	
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME			2FU	
Autres revenus distribués et assimilés			2TS	
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe			2TR	
Intérêts des prêts participatifs et des minibons			2TT	
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible			2CG	
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible			2BH	
Frais et charges			2CA	
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères			2AB	
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2018			2CK	
Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire			2EE	

Vous optez pour l'imposition au barème de l'ensemble de vos revenus de capitaux mobiliers (rubrique 2)  
 et de vos gains de cession de valeurs mobilières (rubrique 3)  ZOP COCHEZ

**3 | GAINS DE CESSON DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS**

0457021106 0008



#### 4 I REVENUS FONCIERS *Location non meublée*

##### Micro foncier

Recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15000€ ..... 4BE

- dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 4BK

- dont recettes exceptionnelles qui seront soumises à l'impôt ..... 4XD

Nom du locataire et adresse .....

##### Régime réel *Report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

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

Recettes foncières non exceptionnelles ..... 4XA ..... Recettes foncières totales ..... 4XB

Majorations et régularisations qui seront soumises à l'impôt ..... 4XC

Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2019 ..... 4BN COCHEZ  Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale ..... 4BZ COCHEZ

#### 6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. *Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE* ..... 0 ..... 6DE

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006 ..... 6GI 1<sup>ER</sup> ENFANT ..... 6GJ 2<sup>ES</sup> ENFANT

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs ..... 6EL 3<sup>ES</sup> ENFANT ..... 6EM 2<sup>ES</sup> ENFANT

Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...) sur décision de justice définitive avant 2006 ..... 6GP

Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...) ..... 6GU

Nom et adresse des bénéficiaires ..... 6DD

Déductions prévues par les articles 156, II et 156 bis du code général des impôts ..... 6DD

Nature des déductions .....

##### Épargne retraite: PERP et produits assimilés

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés ..... 6RS	6RT	6RU	
Plafond de déduction ..... 6PS	6PT	6PU	
<i>Corrigez si le montant est inexact</i> ..... 6PS		6QR COCHEZ	
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint ..... 6PS		6QU COCHEZ	
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2018 après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes ..... 6PS			
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.*

En cas de mariage ou de pacs en 2018, indiquez le montant de l'avance sur réductions et crédits d'impôt perçue par votre conjoint .....

#### 8 I DIVERS

Revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 8TK

Non-résidents:

- retenue à la source prélevée en France *joignez l'annexe n° 2041 E. Si ce montant est inexact, corrigez case 8TA* ..... 8TA

- revenus de sources française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen *Report de la déclaration n° 2041 TM* ..... 8TM

Plus-values en report d'imposition non expiré. *Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT* ..... 8UT

Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif *Organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires* ..... 8FV COCHEZ

Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger *joignez la liste des contrats* ..... 8TT COCHEZ

Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger *joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre* ..... 8UU COCHEZ

#### INFORMATIONS CONNUES DE L'ADMINISTRATION

Les informations dont l'administration a connaissance à ce jour au titre de 2018 sont imprimées ci-dessous dans la limite de l'espace disponible. Ces montants peuvent comprendre des revenus exceptionnels. Vérifiez et complétez le cas échéant votre déclaration sur [impot.gouv.fr](http://impot.gouv.fr).

##### TRAITEMENTS ET SALAIRES

REVENUS D'ACTIVITE - DECLARANT 1 :

sas lederer : 17 268

AUTRES REVENUS IMPOSABLES - DECLARANT 1 :

ile de france : 9 668