

# DÉCLARATION DES REVENUS 2018

18



DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	131797152999287893 A
N° fiscal ▶	1090238164246 C
N° fiscal du conjoint ▶	2060911871326 C
N° d'accès en ligne ▶	9448263

## ÉTAT CIVIL

<b>DÉCLARANT 1</b> Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		<b>DÉCLARANT 2</b> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/>	
Nom de naissance <b>FLORIDIA</b>		Nom de naissance <b>PEYRIN</b>	
Prénoms <b>MAX</b>		Prénoms <b>ELISABETH</b>	
Date de naissance <b>15   07   1957</b>		Date de naissance <b>05   07   1959</b>	
Lieu de naissance <b>13 GARDANNE</b>		Lieu de naissance <b>26 VALENCE</b>	
<small>DÉPARTEMENT    COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>		<small>DÉPARTEMENT    COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>	
Nom auquel vos courriers seront adressés <b>FLORIDIA</b>		Nom auquel vos courriers seront adressés <b>FLORIDIA</b>	
Votre téléphone		Votre téléphone	
Votre mél <b>max.floridia@orange.fr</b>		Votre mél <b>max.floridia@orange.fr</b>	

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2019

Adresse	<b>N° 16 RUE RUE DE LA REPUBLIQUE</b>				
	<b>CODE POSTAL 13001</b>	<b>COMMUNE MARSEILLE 1ER</b>			
Complément					
Appartement	<b>N°</b>	<b>ÉTAGE</b>	<b>ESCALIER</b>	<b>BÂTIMENT</b>	<b>RÉSIDENCE</b>
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	<b>NB. PIÈCES</b>
	<b>NOM DU PROPRIÉTAIRE</b>				<b>NOM DU COLOCATAIRE</b>

## CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2018		Date du déménagement	<b>2   0   1   8</b>
Adresse	<b>N° RUE</b>		
au 1 <sup>er</sup> janvier 2018	<b>CODE POSTAL</b>	<b>COMMUNE</b>	
Complément			
Appartement	<b>N°</b>	<b>ÉTAGE</b>	<b>BÂTIMENT</b>
	<b>RÉSIDENCE</b>		
Vous avez changé d'adresse en 2019		Date du déménagement	<b>01   05   2   0   1   9</b>
Adresse actuelle	<b>N° 121 RUE RUE SAINT PIERRE</b>		
	<b>CODE POSTAL 13005</b>	<b>COMMUNE MARSEILLE 5EME</b>	
Complément			
Appartement	<b>N°</b>	<b>ÉTAGE</b>	<b>BÂTIMENT</b>
	<b>RÉSIDENCE</b>		

## CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

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

## SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

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



**A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2018**

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 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 ☐

**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 pacés: 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 I PARENT ISOLÉ**T ☐**C I PERSONNES À CHARGE EN 2018**

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

**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 .....

**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 .....

**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 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/pacés 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  CMCIFR2AXXX IBAN  FR7610278089930002013800122

Titulaire du compte  MAX FLORIDIA

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.



**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  
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	1AJ 9608	1BJ	1CJ	1DJ
Corrigez si le montant est inexact				
Revenus des salariés des particuliers employeurs	1AA	1BA	1CA	1DA
Corrigez si le montant est inexact				
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	1AP	1BP	1CP	1DP
Corrigez si le montant est inexact				
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	1AS	1BS	1CS	1DS
Corrigez si le montant est inexact				
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues	1AZ	1BZ 16402	1CZ	1DZ
Corrigez si le montant est inexact				
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	1AW	1BW	1CW	1DW
Corrigez si le montant est inexact				
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 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 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	31
• 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			
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017		2ZZ	

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)

20P COCHEZ

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

Plus-value sans application d'abattement	3VG	
Moins-value 2018	3VH	



**4 I REVENUS FONCIERS** Location non meublée**Micro foncier**

Recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €

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

6DE

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006

6GI

1<sup>ER</sup> ENFANT

6GJ

2<sup>E</sup> ENFANT

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs

6EL

1<sup>ER</sup> ENFANT

6EM

2<sup>E</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

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

Corrigez si le montant est inexact

6PS

6PT

6PU

Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint

6QR COCHEZ

Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2018 après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes

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.

Avance sur réductions d'impôts et crédits d'impôts versée en début d'année : 253 euros

**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 revenus imposables au titre de 2018 dont l'administration a connaissance sont imprimés ci-dessous.

Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.

**Déclarant 2 - Traitements et salaires - Revenus d'activité**

LEO LAGRANGE MEDITERRANEE

286 euros

286 euros

**Déclarant 2 - Pensions d'invalidité**

CPCAM DE MARSEILLE

131

HUMANIS PREVOYANCE

9412 euros

6990 euros

16402 euros

**Revenus ligne 2DH**

ACM VIE SA

31 euros

31 euros