

DÉCLARATION DES REVENUS 2019

19



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

			N° FI	9/21362	77880767893 A		
	N° fiscal ► N° fiscal du conjoint ►				1279921969340 C 1537888351125 C		
	N° d'accès en ligne ▶				9965436		
ÉTAT CIVIL			3				
	DÉCLARANT	Monsieur X Madame		DÉCLARANT 2	Monsieur Madame	X	
Nom de naissance	VILO			ROLLAN	D DE KERDORET		
Prénoms	ALAIN			LYDIE	LYDIE		
Date de naissance	e 03 07 1961			02 11	02 11 1964		
Lieu de naissance	OZO FORT RE ERANGE			971	971 POINTE-A-PITRE GUADELOUPE		
	DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER		
Nom auquel vos co	ourriers ser	ont adressés					
	VILO			VILO			
Votre téléphone							
Votre mél	alainvilo@gmail.com			cabinet.jock	cabinet.jock@cabinetjock.com		
ADRESSE AU 1 ^{ER}	JANVIER	2020					
Adresse	N° RUE BAC						
	CODE POSTAL 97224 COMMUNE DUCOS						
Complément							
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES				NB. PIÈCES		
Statut							
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE COLOCATAIRE HÉBERGÉ GRATI	JITEMENT NOM DU PRO	PRIÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE		
CHANGEMENTS	D'ADRESSI	i .					
Vous avez chang	aó d'adro	co on 2010 - Onto du démé	nanamant	2 0 1 9			
			iogement	2 0 1 9			
Adresse au 1 ^{er} janvier 2019	N ⁰	RUE					
dd i janvici 2017	CODE POSTAL	COMMUNE					
Complément							
Appartement	N ⁰	ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT	RÉSIDENCE				
Vous avez chang	gé d'adres	se en 2020 Date du démé	nagement	2 0 2 0			
Adresse actuelle	Nº	RUE					
	CODE POSTAL	COMMUNE					
Complément							
Appartement	Nº	ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT	RÉSIDENCE				
CONTRIBUTION	À L'AUDIO	VISUEL PUBLIC					
Si aucune de vos r	ésidences (principale ou secondaire) n'est é	quipée d'un téléviseu	ır, cochez		øra	
SIGNATURE DU	OU DES DÍ	CLARANTS					
À		Le		Si vous souscriv	ez une déclaration		
					fortune immobilière, cochez	ØIF	
				Si vous dénose	z la déclaration au titre d'un ma	andat.	
					cachet et cochez	øта	
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR SITU	ATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL		ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HA	BITATION		
224		*					

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2019 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche	B I PARENT ISOLÉ			
	т			
Marié(e)s M X Célibataire C Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V Pacsé(e)s 0	C I PERSONNES À CHARGE EN 2019 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche			
Date des changements en 2019	Enfants à charge			
- Mariage X	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			
N° fiscal de votre conjoint	Année de naissance			
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2019 B	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G			
- Divorce/séparation/rupture de Pacs	Année de naissance			
- Décès : déclarant 1	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004)			
déclarant 2	Nom, prénom			
	Date de naissance			
Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire	Nom, prénom			
1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) - Vous viviez seul au 1er janvier 2019 (ou au 31 décembre 2019	Date de naissance			
en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2019)	Lieu de naissance			
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.	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			
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années	ou handicapés quel que soit l'âge			
au cours desquelles vous viviez seul				
- Vous ne viviez pas seul au 1 ^{er} janvier 2019	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité I			
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"	Nom et adresse de l'autre parent			
Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2019, remplissait ces conditions	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004) Nom, prénom			
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:	Date de naissance Lieu de naissance			
 vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946) et vous remplissez ces conditions; 	Date de naissance			
 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 	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			
- Vous êtes mariés ou pacsés: l'un des deux déclarants, âgé	Nom, prénom, date et lieu de naissance			
de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946), remplit ces conditions S				
D I RATTACHEMENT EN 2019 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1. Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant. Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y ou Monsieur X Madame Nom, prénom VILO JEAN-BASTIEN Date de naissance. 19/06/1996 Lieu de naissance. FORT DE FRANCE				
INFORMATIONS				
COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez ob.	ligatoirement un RIB			
BIC CMCIFR2AXXX IBAN FR76 1027 8052 060X XXXX XXX				
Titulaire du compte M VILO ALAIN				

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 RICI)

Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 1744 1BJ Salaires - Déclarant 2 : 29571

1GB Revenus des associés et gérants - Déclarant 1 : 60000

Revenus des valeurs et capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DH Produits des versements effectués avant le 27.9.2017 - soumis au prélèvement libératoire : 2492

2DC Revenus des actions et parts - abattement de 40 % si option barème : 15 2CG RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible : 12

2BH Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème : 3

2CK Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé : 2

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BA Revenus fonciers Location non meublée : 20197

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 5274

Réductions et crédits d'impôt (2042)

7DB Dépenses aide à domicile ouvrant droit à un crédit d'impôt : 4935

Réductions d'impôt et crédits d'impôt

7EF Nombre d'enfants à charge dans l'enseignement supérieur : 2

Divers

8HV RAS sur salaires et pensions - déclarant 1 : 228

8IV RAS sur salaires et pensions - déclarant 2 : 3432

8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - déclarant 1 : 11908

8IW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - déclarant 2 : 2968

8HX Acomptes de prélèvements sociaux déjà payées - déclarant 1 : 3620

8IX Acomptes de prélèvements sociaux déjà payées - déclarant 2 : 3620

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire : 1848

Informations connues de l'administration

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

1AJ) Salaires - Déclarant 1

10280000000162 - COUR D APPEL SERV JUDIC MARTINIQUE: 1744 euros

retenue à la source déjà payée : 228 euros

Total: 1744 euros

1BJ) Salaires - Déclarant 2

20005550700012 - CTM: 29571 euros retenue à la source déjà payée : 3432 euros

Total: 29571 euros

2DH) Produits des versements effectués avant le 27.9.2017 - soumis au prélèvement libératoire

77562563500013 - LA MONDIALE : 2492 euros

Total: 2492 euros

2DC) Revenus des actions et parts - abattement de 40 % si option barème

78427577802426 - CASDEN BANQUE POPULAIRE : 12 euros 55209179500492 - BRED BANQUE POPULAIRE : 3 euros

Total: 15 euros

2CG) RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible

78427577802426 - CASDEN BANQUE POPULAIRE : 12 euros

Total: 12 euros

2BH) Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème

55209179500492 - BRED BANQUE POPULAIRE: 3 euros

Total: 3 euros

2CK) Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé 78427577802426 - CASDEN BANQUE POPULAIRE : 2 euros

Total: 2 euros

7DB) Dépenses aide à domicile ouvrant droit à un crédit d'impôt 79484650100011 - URSSAF RHONE ALPES CNCESU : 1872 euros 79484650100011 - URSSAF RHONE ALPES CNCESU : 1546 euros 79484650100011 - URSSAF RHONE ALPES CNCESU : 1517 euros

Total: 4935 euros

Cadre réservé à l'administration

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