

# DÉCLARATION DES REVENUS 2021

21



DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	160102811226177893 A
N° fiscal ▶	0699944492198 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9978910

## 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	VAUDET				
Prénoms	GUILLAUME ANDRE PHILIPPE				
Date de naissance	04 02 1992				
Lieu de naissance	59 DOUAI				
		COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER			COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER
Nom auquel vos courriers seront adressés					
		VAUDET			
Votre téléphone					
Votre mél		g.vaudet@gmail.com			

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2022

Adresse	N°	RUE	LA BRACONNE			
	CODE POSTAL	16590	COMMUNE	BRIE		
Complément	515 RT					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE	NB. PIÈCES
Statut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRIÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE

## CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2021		Date du déménagement	2 0 2 1
Adresse	N°	RUE	
au 1 <sup>er</sup> janvier 2021	CODE POSTAL	COMMUNE	
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE
Vous avez changé d'adresse en 2022		Date du déménagement	2 0 2 2
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"/>

SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	FOYER FISCAL	TAXE D'HABITATION
002			

*Rectifiez si nécessaire dans la case blanche*

Célibataire .....	C	<input checked="" type="checkbox"/>
Veuf(ve) .....	V	<input type="checkbox"/>

## déclarant 2 ..... 2 0 2 1

décédé en 2021, remplissait ces conditions ..... F ☐

- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G



*Rectifiez si nécessaire dans la case blanche*

Année de naissance.....

## Lieu de naissance .....

## Lieu de naissance .....

Lieu de naissance .....

RIC | CEPAFRPP627 | IBAN | FR76 1627 5201 010X XXXX XXX3 552

*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 2021 (2042 / 2042 C / 2042 RIC)

---

### Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 18700

### Réductions et crédits d'impôt (2042)

7UD Dons aux personnes en difficulté : 216

### Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 243

### Divers

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire : 97

### Informations connues de l'administration

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

1AJ) Salaires - Déclarant 1

13002319500014 - CENTRE INTERARMEES DE LA SOLDE : 18700 euros

retenue à la source déjà payée : 243 euros

Total : 18700 euros