

DÉCLARATION DES REVENUS 2021

2						
RÉPUBLIQUE	DIRECTION GÉNÉRALE					
FRANÇAISE	DES FINANCES PUBLIQUES					
Liberté Égalité						

ZI	REPUE FRAN Liberté Égalité Fraternité			I GENERALE						
	1743077770	N°FIP ►					160102811226177893 A			
	N° fiscal ►						0699944492198 C			
	N° fiscal du conjoint ►									
					ccès en ligne		9978910	00000000		
ÉTAT CIVIL										
	DÉCLARANT 1	Mons	ieur X	Madame			DÉCLARANT 2	Monsieur Madame		
Nom de naissance	VAUDET	-								
Prénoms	GUILLAU	JME AND	RE PHI	LIPPE						
Date de naissance	04 02	04 02 1992								
Lieu de naissance	59									
	DÉPARTEMENT		PAYS SI NÉ(E)	À L'ÉTRANGER			DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER		
Nom auquel vos c			S							
	VAUDET	-								
Votre téléphone										
Votre mél	g.vaudet@	gmail.com								
ADRESSE AU 1 ^{ER}	JANVIER	2022								
Adresse	N ^o	RUE LA B	RACONNI	Ε						
	CODE POSTAL	16590		COMMUNE BRIE						
Complément	515 RT									
Appartement	N ^o	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE			NB	3. PIÈCES	
Statut						,				
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROP	PRIETAIRE		NOM DU COLOCATAIRE		
CHANGEMENTS	D'ADRESSE									
Vous avez chang	gé d'adres	se en 202	21 Do	ate du déménagement		2	0 2 1			
Adresse	N ^o	RUE								
au 1 ^{er} janvier 2021	CODE POSTAL			COMMUNE						
Complément										
Appartement	N ^o	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE					
Vous avez chang	né d'adres	se en 202	22 no	ate du déménagement		2	0 2 2			
Adresse actuelle	N ⁰	RUE		ne ee eemenegemen			0 2 2			
Adiesse actuelle	CODE POSTAL	KUL		COMMUNE						
Complément	CODE POSIAL			COMMONE						
	NO.	frace	FCCALIFD	O ÎTIMINIT	ofciorner					
Appartement	N ⁰	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE					
CONTRIBUTION	À L'AUDIO	VISUEL P	UBLIC							
Si aucune de vos r	ésidences (_l	principale o	ou seconda	aire) n'est équipée d'u	ın téléviseur	, coche	Z		øra X	
SIGNATURE DU	OU DES DÉ	CLARANT	S							
À		Le				Si	vous souscriv	vez une déclaration		
						d'i	mpôt sur la	fortune immobilière, cochez	ØIF	
								ez la déclaration au titre d'un mandat,		
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR FOYE	R FISCAL				ар тахе р'на		cachet et cochez.	ØTA	

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2021 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche	B I PARENT ISOLE
	T.
Marié(e)s M Célibataire C X Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V Pacsé(e)s 0	C I PERSONNES À CHARGE EN 2021 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche
Date des changements en 2021	Enfants à charge
- Mariage X 2 0 2 1 Pacs X 2 0 2 1	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2003 au 31.12.2021) ou handicapés quel que soit l'âge
N° fiscal de votre conjoint	Année de naissance
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2021 B	
– Divorce/séparation/rupture de Pacs	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G
- Décès : déclarant 1	Renseignements sur vos enfants
déclarant 2 Z 2 0 2 1	Nom, prénom
Section 2	Date de naissance
Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire	Lieu de naissance
1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) – Vous viviez seul au 1er janvier 2021 (ou au 31 décembre 2021	Date de naissance
en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2021)	Lieu de naissance
et vous avez un enfant: • majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)	Enfants en résidence alternée ou à charge partagée
• ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2003 au 31.12.2021)
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années	ou handicapés quel que soit l'âge
au cours desquelles vous viviez seul	Année de naissance
– Vous ne viviez pas seul au 1 ^{er} janvier 2021	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	Année de naissance
inclusion (CMI) mention "invalidité"	Nom et duresse de l'autre parent
Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2021, remplissait ces conditions	
	Renseignements sur vos enfants Nom, prénom
Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire d'invalidité ou de victime de guerre	Date de naissance
– Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf:	Lieu de naissance
 vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1948) et vous remplissez ces conditions; 	Nom, prénom
ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1948) et votre	Lieu de naissance
conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou percevait	
la retraite du combattant; • ou votre conjoint décédé en 2021 bénéficiait de la demi-part	Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R
supplémentaire W	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 1.1.1948), remplit ces conditions	
D I RATTACHEMENT EN 2021 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.	
Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant	•
Monsieur Madame 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 ob	oligatoirement un RIB.
BIC CEPAFRPP627 IBAN FR76 1627 5201 010X XXXX XXX	3 552
VAUDET GUILLAUME	
Ces coordonnées bancaires seront utilisées pour le paiement de votre impôt sur le revenu	

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 RICI)

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