

DÉCLARATION DES REVENUS 2017

17



DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

		N° FIF	310815444536487893 A			
		N° fisca	1224346778487 C			
		N° fiscal du conjoint	1768078135250 C			
		N° d'accès en ligne	9325561			
ÉTAT CIVIL		·				
	DÉCLARA	NNT 1 Monsieur X Madame	DÉCLARANT 2 Monsieur Madame X			
Nom de naissance	RIVII	ERE	BURA			
Prénoms	JEAN	N-PHILIPPE	ALESSANDRA			
Date de naissance	1/4	07 1966	21 09 1966			
Lieu de naissance	34	SETE	99 ITALIE			
	DÉPARTEMI	· · ·	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER			
Nom auquel vos co	ourriers	seront adressés				
	RIVII	ERE	BURA			
Votre téléphone						
Votre mél	jean.p	hilippe.riviere@gmail.com	jean.philippe.riviere@gmail.com			
ADRESSE AU 1 ^{ER}	ΙΔΝVΙ	FR 2018				
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Adresse	Nº 48	RUE RUE RAYMOND IV				
	CODE POS	TAL 31000 COMMUNE TOULOUSE				
Complément						
Appartement	N ⁰	ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	NB. PIÈCES			
Statut	PROPRIÉTA	IRE LOCATAIRE COLOCATAIRE HÉBERGÉ GRATUITEMENT NOM DU PROP	RIÉTAIRE NOM DU COLOCATAIRE			
CHANGEMENTS I	D'ADRI	ESSE				
Vous avez chang	gé d'ac	dresse en 2017 Date du déménagement	2 0 1 7			
Adresse	N ⁰	RUE				
au 1 ^{er} janvier 2017	CODE POS	TAL COMMUNE				
Complément						
Appartement	N ⁰	ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE				
Vous avez chang	né ďao	dresse en 2018 Date du déménagement	2 0 1 8			
Adresse actuelle						
Adlesse actuelle	N ⁰	RUE				
Complément	CODE POS	TAL COMMUNE				
Complément	0					
Appartement	N ⁰	ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE				
CONTRIBUTION	À L'AU	DIOVISUEL PUBLIC				
Si aucune de vos r	ésidenc	res (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur	cochezørA			
SIGNATURE DU	OU DES	S DÉCLARANTS				
À		Le	Si vous souscrivez une déclaration			
		LC	d'impôt sur la fortune immobilière, cochezØIF			
			Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat,			
			apposez votre cachet et cochez			
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION			
027						

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2017 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 2017 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche
Date des changements en 2017	Enfants à charge
- Mariage X 2 0 1 7 Pacs X 2 0 1 7	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017)
N° fiscal de votre conjoint	ou handicapés quel que soit l'âge F 2 Année de naissance
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2017	2001 2004
– 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 de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)
déclarant 2 Z	Nom, prénom M. RIVIERE MATTEO PHILIPPE Date de naissance 04/02/2001
	Lieu de naissance PARIS 15
Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire 1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)	Nom, prénom
- Vous viviez seul au 1 ^{er} janvier 2017 (ou au 31 décembre 2017	Date de naissance
en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2017)	
et vous avez un enfant: • majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)	Enfants à charge en résidence alternée
• 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 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années au cours desquelles vous viviez seul	Année de naissance
	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	Nom et adresse de l'autre parent
inclusion (CMI) mention "invalidité"	
Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2017, remplissait ces conditions	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)
3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire	Nom, prénom Date de naissance
d'invalidité ou de victime de guerre	Lieu de naissance
- Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf:	Nom, prénom
 vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et vous remplissez ces conditions; 	Lieu de naissance
ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et votre	
conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;	Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit
• ou votre conjoint décédé en 2017 bénéficiait de la demi-part supplémentaire	Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R
- 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 1.1.1944), remplit ces conditions S	
- Vous avez une pension de veuve de guerre	
D I RATTACHEMENT EN 2017 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS	
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	compair le conjuint et les enfants)
Monsieur Madame Madame	
Nom, prénom RIVIERE VICTOR ALESSANDRO	Monsieur Madame Monsieur Monsieur Madame
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance <u>ITALIE</u>	Lieu de naissance
INFORMATIONS	
INTORMATIONS	
COORDONNÉTS DANGAIDES	lie atsirement. CO
COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez ob	
BIC BNPAFRPPXXX IBAN FR7630004002740000019101258	5
Titulaire du compte MME ALESSANDRA BURA RIVIE	

Ces coordonnées bancaires ne seront utilisées qu'à partir du 1^{er} janvier 2019 pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre de la réforme 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 I	nonto	ınt imprimé est ine	xact, ray	ez-le i	et indiquez le montar	nt total (exact	dans la case blanc	he au-desso	ous
TRAITEMENTS, SALAIRES		DÉCLARANT 1			DÉCLARANT 2			1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus			-		107110					
Corrigez si le montant est inexact				. 1BJ			- 1		1	
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux. Journalistes . Autres revenus imposables connus Préretraite, chômage				1HA			1IA		l 1J	Α
Corrigez si le montant est inexact			<u> </u>	1BP			1CP		10	IP
Frais réels Joignez la liste détaillée sur papier libre				1BK			1CK		10	к
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI	COCHEZ	_	. 1BI	COCHEZ		1CI	COCHEZ	1	DI COCHEZ
Revenus des associés et gérants article 62 du CGI,						l I				
agents généraux d'assurance, droits d'auteur	1GB			1HB			1IB		1]	B
Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1 A E		┦·····	 1BF			1CE		10	NE
Autres salaires imposables de source étrangère				1BG			1CG		10	
		DÉCLARANT 1		100	DÉCLARANT 2	,		1RE PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connues		DECLARANT I			DECLARANT 2			IN PERS. A CHARGE		2º PERS. A CHARGE
Corrigez si le montant est inexact			<u> </u>	1RS			105		1C	ns
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %				. 1BT						
Pensions d'invalidité connues			<u> </u>							
Corrigez si le montant est inexact				. 1BZ			1CZ		10)Z
Pensions alimentaires perçues.							1 CO		10	0
Pensions perçues par les non-résidents. Pensions de source.			-				10			N.
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français			-				1CL ICM		10 1D	
	MIN			I DIVI			CIVI		10	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		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.			-	 1BW					1D	
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source	IAVV			IDW		J	ICVV		10	vv
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR		<u> </u>	1BR			1CR		10	R
2 I DEVENUE DES VALEURS ET CARITAUX MARILIERS	c:			,	1 1: 1: 1				11 1	
2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS										
Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélè									2D	
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libé	rato	ie							l 2I	:E
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT ne le déduisez pas								1	1	
Revenus des actions et parts									20	
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PE Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moin									2F	
	13 0	uli3								
REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT	١. ٥	. 15 . 15								
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe									2 ⁻ 21	
Intérêts des prêts participatifs et des minibons									2	
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'exc										
					'					
AUTRES Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux	nré	lèvements socia	niiv can	اد ۱۲۲	a déductible				20	·G
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux									2B	
Frais et charges déductibles									20	
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères									2A	AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoir	re ef	fectué en 2017.							20	:к
3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DRO	OITS	SOCIAUX ET	GAINS	ASS	IMILÉS					
Plus-value après application éventuelle de l'abattement pour durée c							3VG			
Abattement pour durée de détention de droit commun										
Moins-value 2017										
4 I REVENUS FONCIERS Location non meublée. Lignes 4BA, 4B	B. 46	C. 4BD : report du l	résultat	déter	miné sur la déclarati	on nº 2	044			
Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas								731	2	
- dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit								731	2	
Nom du locataire et adresse										
Revenus fonciers imposables.							4BA			
- dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit										
Déficit imputable sur les revenus fonciers										
Déficit imputable sur le revenu global							4BC			
Déficits antérieurs non encore imputés						4	4BD			
Vous ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.20	17.					4	4BN	COCHEZ		
Vous souscrivez une déclaration nº 2044 spéciale								COCHEZ		

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES				
CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. Si ce montant est inexact, corrig	207 5050 605		6DE	317
csa deductible confide, calculee sur les revenus du partinionie. si ce montain est mexact, comp	jez case ove	1 ^{ER} ENFANT		2 ^E ENFANT
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avan Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.			6GJ	
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,) sur décision de justice de Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,) 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 Plafond de déduction 6RS		6RT	6RU	
Corrigez si le montant est inexact	5	6PT	6PU	
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint				
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire				
ou aux contrats "Madelin" et versements exonérés sur un PERCO	i	6QT	6QU	
7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT Vous trouverez les réductions et crédits d'impôt sur le formulaire n° 2042 8 I DIVERS	RICI. S'il n'est pas joi	int, il est aussi dis	ponible sur imp	oots.gouv.fr
Non-résidents: - retenue à la source prélevée en France Joignez l'annexe n° 2041 E. Si ce montant est inexact, corri, - revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen Report de la				
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal – impôt payé à l'étranger sur revenus de capitaux mobiliers et plus-values			8VL	
	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2		PERS. À CHARGE
- impôt payé à l'étranger sur autres revenus			8UM	
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif autres que les salaires et pensions Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal Plus-values en report d'imposition non expiré. Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT	à l'impôt français		8ТК	
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif Organismes internationaux, mission Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger Joignez la liste des contrats			8TT	COCHEZ
REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS à imposer suivant le système du quotient Montant total des revenus à imposer n'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de votre de Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nor				
VOS REVENUS CONNUS				
Les revenus imposables au titre de 2017 dont l'administration a connaissance sont imprimés c Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.	i-dessous.			
Déclarant 2 - Traitements et salaires - Revenus d'activité UNIVERSITE PAUL SABATIER TOULOUSE 3 HOPITAL DE RANGUEIL			-	55618 euros 51500 euros 107118 euros

4 9 YF YG YH YK YT YU YZ

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2017

PERSONNES À CHARGE EN 2017 autres que les enfants rattachés
Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants et des autres personnes à charges MME RIVIERE RIVIERE JULIA ARIANE MARIE 13/07/2004 75 PARIS (F)
RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2017
RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIES EN 2017
• Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1er janvier 2017 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement de leurs enfants en résidence alternée Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants majeurs ou mariés en 2017
ÉTALEMENT PRIME DE DEPART EN RETRAITE ET CAPITAL PERP
 Vous souhaitez étaler sur 4 ans votre prime de départ à la retraite Déclarant 1 Déclarant 2
REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS À IMPOSER SELON LE MODÈLE DU QUOTIENT
Nature, montant et année de leur perception normale, par membre du foyer.

TRAITEMENTS, SALAIRES	
	3ème 4ème Pers. à charge Pers. à charge
Revenus d' activité Abattement forfaitaire (Assistants maternels/familiaux/journalistes)	1EJ 1FJ 1KA 1LA
Autres revenus imposables, préretraite, chômage	1EP 1FP
Frais réels	1EK 1FK
Demandeur d'emploi inscrit depuis plus d'un an	1EI 1FI
Salaires de source française perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère	1EF 1FF
Autres salaires de source étrangère	1EG 1FG
Liste détaillée des frais réels :	
ENFANTS EN RESIDENCE ALTERNEE A CHARGE EN 2017 autres que les enfants rattachés	
Nom, prénom, date et lieu de naissance des enfants en résidence alternée* Nom e	t adresse de l'autre parent
(*) enfants comptés à charge	
SALARIÉS FRONTALIERS	
Montant brut des salaires versés par les employeurs Suisses 8TJ 8TY	
(francs suisses) Déclarant 1 Déclarant 2	
PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES, RENT	ES VIAGÈRES A TITRE ONÉREUX
3ème	4ème
Pers. à charge	Pers. à charge
Total de vos pensions, retraites, rentes 1ES	1FS
Pensions d'invalidité connues 1EZ Pensions alimentaires perçues 1EO	1FZ 1FO
Pensions de source française perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère 1EL	1FL

Autres pensions de source étrangère 1EM

1FM

CHARGES DÉDUCTIBLES					
			3ème enfant		4ème enfant
Non-adama de la Contra de	Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	6GK		6GL	
Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement e	et detail du montant verse				
					42
Autr	es pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	6EN	3ème enfant	6EQ	4ème enfant
Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement					
Autres pensions alimentaires versées					
Autres pensions alimentaires versées en application d'une d	necision de justice devenue définitive avant 2006				
Autres pensions alimentaires					
Déductions diverses					
REVENUS FONCIERS					
Adresses des biens loués et nom des locataires					
(1) 221 rue de la convention 75015 PARIS/Loc1 :	janv.Fev. Loc2 : mai. déc./ M COLLET NICOLAS/ MN	IE MORI	ELLO ANNABE	LLE	

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION Revenus d'activité - Déclarant 1 Total Autres revenus imposables - Déclarant 1 Total Salaires perçus par les non-résidents - Déclarant 1 Total Revenus d'activité - Déclarant 2 Total Autres revenus imposables - Déclarant 2 Total Salaires perçus par les non-résidents - Déclarant 2 Total Pensions, retraites, rentes - Déclarant 1 Total

Page 4

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION Pensions d'invalidité - Déclarant 1 Total Pensions perçues par les non-résidents - Déclarant 1 Total Pensions, retraites, rentes - Déclarant 2 Total Pensions d'invalidité - Déclarant 2 Total Pensions perçues par les non-résidents - Déclarant 2 Total Rentes viagères à titre onéreux - moins de 50 ans Total Rentes viagères à titre onéreux - de 50 à 59 ans Total Rentes viagères à titre onéreux - de 60 à 69 ans Total Rentes viagères à titre onéreux - à partir de 70 ans Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINIS	STRATION
Revenus ligne 2DH	
Revenus ligne 2EE	Total
neverius iigiie 2LL	
	Total
Revenus ligne 2DC	iotai
Revenus ligne 2FU	Total
Revenus ligne 2CH	Total
necessing to 2017	
	Total
Revenus ligne 2TS	Total
Revenus ligne 2TR	Total
Revenus ligne 2TT	Total
	Total
Revenus ligne 2CG	
	Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION	
Revenus ligne 2BH	
Revenus ligne 2CA	Total
Revenus ligne 2AB	Total
Revenus ligne 2CK	Total
	Total
Déménagement DOM/Métropole : répartition des revenus	

Addresse de correspondance au adirecte du desnicite à l'étrangier (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) demafication du souscipeaur prosi, président, adresse et lieu de natissance Adresse du sége de l'organisme ou assimilé et, le cos céchéant de la succuraile qui accorde la couverture Désignation du contact, référence et nature des risques genentis	AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION
Adirectes du correspondance au adirecte du descricto à l'entranger (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) Gentification du souscipieur : rom, prénom, adresse et lines de reissance Adirectes du dégrado l'organisme ou activité et, lor cos échéant de la succursile qui accorde la couverture Débituation du contrast, reférence et mature des risques garantis Admitist à partir disquel le risque est garanti er durée de cette garantie	Retenue à la source prélevée en France - 8TA
Adirectes du correspondance au adirecte du denicido à l'étranger (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) Bentification du souscipieux : rom, pétinon, adirecte et lines de reissance Adirectes du dégra de l'organisme au activité et, le cois cérédant de la succursale qui accorde la couverture Débituation du contrast, référence et nature des risques garantis Administrat à partir disquel le risque est garanti et durée de cette garantis	
Adirectes du correspondance au adirecte du denicido à l'étranger (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) Bentification du souscipieux : rom, pétinon, adirecte et lines de reissance Adirectes du dégra de l'organisme au activité et, le cois cérédant de la succursale qui accorde la couverture Débituation du contrast, référence et nature des risques garantis Administrat à partir disquel le risque est garanti et durée de cette garantis	
Adirectes du correspondance au adirecte du denicido à l'étranger (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) Bentification du souscipieux : rom, pétinon, adirecte et lines de reissance Adirectes du dégra de l'organisme au activité et, le cois cérédant de la succursale qui accorde la couverture Débituation du contrast, référence et nature des risques garantis Administrat à partir disquel le risque est garanti et durée de cette garantis	
Adirectes du correspondance au adirecte du descricto à l'entranger (pour les non résidents) CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) Gentification du souscipieur : rom, prénom, adresse et lines de reissance Adirectes du dégrado l'organisme ou activité et, lor cos échéant de la succursile qui accorde la couverture Débituation du contrast, reférence et mature des risques garantis Admitist à partir disquel le risque est garanti er durée de cette garantie	
CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT) destrâncision du souvorigneur roam, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de tranganisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques guantis- Tourisms à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie-	Total
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis et nature des risques garantis	Adresse de correspondance ou adresse du domicile à l'étranger (pour les non-résidents)
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis du contrat, référence et nature des risques garantis	
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis du contrat, référence et nature des risques garantis	
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis du contrat, référence et nature des risques garantis	
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis et nature des risques garantis	
dentification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance Adresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis Institute des risques garantis et nature des risques garantis	
Addresse du siège de l'organisme ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture Désignation du contrat, référence et nature des risques garants fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	Identification du souscripteur : nom, prénom, adresse et lieu de naissance
Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis fontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	Adresse du siège de l'organisme qui assimilé et le cas échéant de la succursale qui accorde la converture
Aontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	Adiesse de Biege de l'organisme du assimile et, le cas cereaunt de la saccarsate qui accorde la codrei tare
Aontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Aontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
Aontant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie	
	Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis
lates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile	Montant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie
rates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile	
ates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile	
ates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile	
vales a effet des avenants et des operations de denodement total ou partier, surveints au cours de l'allinee civile	Dates d'effet des avenants et des opérations de dépouement total ou partiel survenus au cours de l'année civile
	200 Specialists de deliberation de deliberation de partier, son rends de l'arrice critic

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus de source française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen

	Origine des revenus	Nature des revenus perçus	Montant des revenus en €					
Non-rési	dents							
	: JEAN-PHILIPPE RIVIERE tionnaire en poste à l'étranger, c'est à dire hors de	France métropolitaine et hors DOM ? OUI NON						
	Vous êtes fonctionnaire :							
	_	ile française, Nouvelle-Calédonie, Saint-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna, Saint-Martin) depuis pl	lus de 5 ans					
	dans une organisation internationale Précisez :							
		t à votre prise de fonction, non résident fiscal en France						
	dans une autre situation							
	Précisez :							
PRENOM NOM	: ALESSANDRA BURA							
Etes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est à dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? NON								
Vous êtes fonctionnaire :								
	dans une collectivité d'outre-mer (Polynésie française, Nouvelle-Calédonie, Saint-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna, Saint-Martin) depuis plus de 5 ans							
	dans une organisation internationale							
	Précisez : de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident fiscal en France							
	dans une autre situation							
	Précisez :							
	, record							
Code régin	ne:							

