

DÉCLARATION DES REVENUS 2016

16



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	310815444536487893 A
N° fiscal ▶	1224346778487 C
N° fiscal du conjoint ▶	1768078135250 C

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/>	
Nom de naissance	RIVIERE	Nom de naissance	BURA
Prénoms	JEAN-PHILIPPE	Prénoms	ALESSANDRA
Date de naissance	14 07 1966	Date de naissance	21 09 1966
Lieu de naissance	34 SETE	Lieu de naissance	99 ITALIE
<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER</small>		<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER</small>	
Nom auquel vos courriers seront adressés		Nom auquel vos courriers seront adressés	
RIVIERE		BURA	
Votre téléphone		Votre téléphone	
Votre mél		Votre mél	
jean.philippe.riviere@gmail.com		jean.philippe.riviere@gmail.com	

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2017

Adresse	N° 48 RUE RAYMOND IV				
	CODE POSTAL	31000	COMMUNE	TOULOUSE	
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENT
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NB. PIÈCES
	NOM DU PROPRIÉTAIRE		NOM DU COLOCATAIRE		

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2016		Date du déménagement	2 0 1 6
Adresse	N° RUE		
au 1 ^{er} janvier 2016	CODE POSTAL	COMMUNE	
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER
	BÂTIMENT	RÉSIDENT	
Vous avez changé d'adresse en 2017		Date du déménagement	2 0 1 7
Adresse actuelle	N° RUE		
	CODE POSTAL	COMMUNE	
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER
	BÂTIMENT	RÉSIDENT	

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 déposez la déclaration au titre d'un mandat, cochez... ØTA <input type="checkbox"/>
---	----	---

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2016

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 2016

– Mariage X ☐ 2 0 1 6 Pacs X ☐ 2 0 1 6
N° fiscal de votre conjoint
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2016 B ☐
– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y ☐ 2 0 1 6
– Décès : déclarant 1 Z ☐ 2 0 1 6
déclarant 2 Z ☐ 2 0 1 6

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

- Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2016 (ou au 31 décembre 2016 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2016) 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^{er} janvier 2016 N ☐

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 %

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2016, remplissait ces conditions P ☐
F ☐

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 1.1.1943) et vous remplissez ces conditions ;
 - ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1943) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
 - ou votre conjoint décédé en 2016 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W ☐
- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1943), remplit ces conditions ... S ☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre G ☐

B I PARENT ISOLÉ

T ☐

C I PERSONNES À CHARGE EN 2016

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1998 au 31.12.2016) ou handicapés quel que soit l'âge F ☐ 3

Année de naissance
1998 2001 2004

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité G ☐
Année de naissance
1998 2001 2004

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1998 au 31.12.2001)

Nom, prénom M. RIVIERE VICTOR ALESSANDRO
Date de naissance 24/09/1998
Lieu de naissance PERUGIA
Nom, prénom M. RIVIERE MATTEO PHILIPPE
Date de naissance 04/02/2001
Lieu de naissance PARIS

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1998 au 31.12.2016) ou handicapés quel que soit l'âge H ☐

Année de naissance
1998 2001 2004

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité I ☐
Année de naissance
1998 2001 2004

Nom et adresse de l'autre parent

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1998 au 31.12.2001)

Nom, prénom
Date de naissance
Lieu de naissance
Nom, prénom
Date de naissance
Lieu de naissance

Personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 % R ☐

Année de naissance
1998 2001 2004

Nom, prénom, date et lieu de naissance

.....
.....

D I RATTACHEMENT EN 2016 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant J ☐

Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) N ☐

Nom, prénom
Date de naissance
Lieu de naissance

Nom, prénom
Date de naissance
Lieu de naissance

INFORMATIONS

.....
.....
.....

COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes, joignez obligatoirement un RIB.

BIC | BNPAFRPPXXX IBAN | FR7630004002740000019101258

Titulaire du compte | MME ALESSANDRA BURA RIVIE

Ces coordonnées bancaires seront utilisées en 2017 pour toute opération de restitution et en 2018 pour toute opération de prélèvement ou de restitution liée à 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.

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

TRAITEMENTS, SALAIRES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus				
Corrigez si le montant est inexact	1AJ	1BJ 95588	1CJ	1DJ
Abattement forfaitaire: assistants maternels et journalistes	1GA	1HA	1IA	1JA
Autres revenus imposables connus <i>préretraite, chômage</i>				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Frais réels <i>Joignez la liste détaillée sur papier libre</i>	1AK	1BK	1CK	1DK
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1BI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1CI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1DI <input type="checkbox"/> COCHEZ
Salaire de source française perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG	1BG	1CG	1DG
PENSIONS, RETRAITES, RENTES	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions de source française perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM
RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX				
Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance				
Rentes <i>cas général</i>	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes de source étrangère ouvrant droit à un 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 d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 %		2DH
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire		2EE
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT <i>ne le déduisez pas</i>		
Revenus des actions et parts		2DC
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		2FU
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moins 8 ans		2CH
REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT		
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure à 8 ans et distributions		2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe		2TR
Intérêts des prêts participatifs		2TT
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA
AUTRES		
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH
Frais et charges déductibles		2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2016		2CK

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

Plus-value après application éventuelle des abattements	3VG
Abattement pour durée de détention de droit commun	3SG
Abattement pour durée de détention renforcé	3SL
Moins-value 2016	3VH

4 I REVENUS FONCIERS Lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i>	4BE	8880
- dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BK	
Nom du locataire et adresse		
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	
Primes d'assurance pour loyers payés des locations conventionnées	4BF	
Vous ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.2016		
4BN <input type="checkbox"/> COCHEZ		
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale		
4BZ <input type="checkbox"/> COCHEZ		

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE.....		6DE	317
	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GI	6GJ	
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	6EL	6EM	
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.....			
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 2016 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 nouveau formulaire n° 2042 RICI, disponible également sur impots.gouv.fr

8 I DIVERS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	
Élus locaux indemnités de fonction soumises au régime de la retenue à la source.....	8BY	8CY	
Non-résidents: retenue à la source prélevée en France Report de l'annexe n° 2041 E.....		8TA	
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt étranger:			
- 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.....	8VM	8WM	8UM
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif autres que les salaires et pensions.....		8TI	
Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français.....		8TK	
Plus-values en report d'imposition non expiré. Si le montant imprimé 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, utilisés ou clos à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre.....		8UU	COCHEZ
Vous percevez des revenus provenant d'une activité non salariée, déclarés dans la catégorie des salaires	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	
rémunérations des gérants et associés art. 62 du CGI, commissions des agents d'assurance, droits d'auteur, etc.....	8VA	COCHEZ	8VB

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 déclaration.....	ØXX	
Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un CGA ou d'un OMGA.....		

VOS REVENUS CONNUS

Les revenus imposables au titre de 2016 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

UNIVERSITE PAUL SABATIER TOULOUSE 3
HOPITAL DE RANGUEIL
ASTRAZENECA
BRISTOL MYERS SQUIBB
DAIICHI SANKYO FRANCE SAS
ASTRAZENECA

45803 euros
44723 euros
2188 euros
1217 euros
928 euros
729 euros

95588 euros

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2016

PERSONNES À CHARGE EN 2016 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 2016

- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1er janvier 2016 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement de leurs enfants en résidence alternée

P
Nombre

Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants majeurs ou mariés en 2016

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 Pers. à charge	4ème Pers. à charge
Revenus d' activité	1EJ	1FJ
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 2016 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, date et lieu de naissance des enfants en résidence alternée*	Nom et adresse de l'autre parent

(*) enfants comptés à charge

SALARIÉS FRONTALIERS

Montant brut des salaires versés par les employeurs Suisses <i>(francs suisses)</i>	8TJ		8TY	
	Déclarant 1		Déclarant 2	

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES, RENTES VIAGÈRES A TITRE ONÉREUX

	3ème Pers. à charge	4ème Pers. à charge
Total de vos pensions, retraites, rentes	1ES	1FS
Pensions d'invalidité connues	1EZ	1FZ
Pensions alimentaires perçues	1EO	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
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	6GK	6GL
<div></div>		
Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé		
<div></div>		

	3ème enfant	4ème enfant
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	6EN	6EQ
<div></div>		
Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé		
<div></div>		

Autres pensions alimentaires versées

Autres pensions alimentaires versées en application d'une décision 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/1 janvier 2016
31 décembre 2016/ M COLLET NICOLAS

Autres revenus imposables - Déclarant 1

Revenus d'activité - Déclarant 2

Autres revenus imposables - Déclarant 2

Pensions d'invalidité- Déclarant 1

Pensions d'invalidité- Déclarant 2

Page 4

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Pensions, retraites - Déclarant 1

Total

Pensions, retraites - Déclarant 2

Total

Revenus ligne 2DH

Total

Revenus ligne 2EE

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2DC

Total

Revenus ligne 2FU

Total

Revenus ligne 2CH

Total

Revenus ligne 2TS

Total

Revenus ligne 2TR

Total

Revenus ligne 2CG

Total

Revenus ligne 2BH

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2AB

Total

Revenus ligne 2CK

Total

CONTRATS D'ASSURANCE-VIE CONCLUS À L'ÉTRANGER (8TT)

Identification du souscripteur : nom, prénom, adresse, date et lieu de naissance

Adresse du siège de l'organisme d'assurance ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture

Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis

Montant à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie

Dates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile

