2042 cerfa N°10330 * 27

DÉCLARATION DES REVENUS 2022

7	7
Z	Z

002

RÉPUBLIQUE DIRECTION GÉNÉRALE FRANÇAISE DES FINANCES PUBLIQUES

	N° FIP ▶
	N° fiscal ▶
N ^s	° fiscal du conjoint 🕨
N	l° d'accès en ligne ▶

950805579516087893 A 0496707815485 C 0427203601447 C 9364758

				17 0 00	ices en lighe			
TAT CIVIL								
	DÉCLARANT	1				DÉCLARANT 2		
Nom de naissance	SSANCE PEREIRA					CHAVES	S PEREIRA	
rénoms	MANUEL GOMES					DALIA D	A CONCEICAO	
rate de naissance	25 1	1 1961				05 01	1965	
ieu de naissance			TUGAL			99	PORTUGAL	
ieu de Haissance	DÉPARTEMENT) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER	
Nom auquel vos d	ourriers se	ront adress	és					
	PEREIF	RA				PEREIRA	Ą	
otre téléphone								
otre mél	contact@	noecompta.	.fr					
otte mei								
ADRESSE AU 1 ^{EF}	LANVIED	2022						
IDRESSE AU I	JANVIER	2023						
Adresse	Nº 68	RUE RU	E HENRI	VASSEUR				
	CODE POSTAL	95100		COMMUNE ARGENTEUI	L			
Complément								
ppartement	N ⁰	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE			NB. PIÈCES
tatut								
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE	COLOCATAIR	E HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRI	ÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE	
CHANGEMENTS	D'ADRESS	E						
ous avez chan	gé d'adre	sse en 20)22 ι	Date du déménagement		2 0 2 2		
Adresse	Nº	RUE						
au 1 ^{er} janvier 2022	CODE POSTAL			COMMUNE				
Complément								
	NO.	ÉTAGE	FCCALIFO	BÂTIMENT	RÉSIDENCE			
Appartement	N ⁰		ESCALIER	BATIMENT	RESIDENCE			
ous avez chan	gé d'adre	sse en 20) 23	Date du déménagement		2 0 2 3		
Adresse actuelle	N ⁰	RUE						
	CODE POSTAL			COMMUNE				
Complément								
Appartement	N ⁰	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE			
-Franconcine								
SIGNATURE DU	OU DES D	ÉCLARAN	TS					
\		Le				Si vous souscrive	ez une déclaration	
		20					fortune immobilière, cochez	øif
							z la déclaration au titre d'un mandat, cachet et cochez	ØТА
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR FO	YER FISCAL				apposez vone (to the total of th	

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2022 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche	B I PARENT ISOLÉ
	T
Marié(e)s M X Célibataire C Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V	C I PERSONNES À CHARGE EN 2022 Rectifiez si nécessaire dans la case blanche
Date des changements en 2022	Enfants à charge
- Mariage X 2 0 2 2 Pacs X 2 0 2 2	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2004 au 31.12.2022) ou handicapés quel que soit l'âge
N° fiscal de votre conjoint	Année de naissance
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2022	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G
– Décès : déclarant 1 Z	Renseignements sur vos enfants
déclarant 2	Nom, prénom
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 2022 (ou au 31 décembre 2022 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2022)	Nom, prénom Date de naissance 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 1.1.2004 au 31.12.2022)
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années au cours desquelles vous viviez seul	ou handicapés quel que soit l'âge
– Vous ne viviez pas seul au 1 ^{er} janvier 2022	dest enfects titulaires de la costa Minustriation de la costa Minustriation de la costa de
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	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité I
inclusion (CMI) mention "invalidité" P Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2022, remplissait ces conditions F	Renseignements sur vos enfants
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 1.1.1949) et vous	Nom, prénom Date de naissance Lieu de naissance Nom, prénom
remplissez ces conditions; • ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou était titulaire de la carte du combattant; • ou votre conjoint décédé en 2022 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	Année de naissance
de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949), remplit ces conditions S - Vous avez une pension de veuve de guerre G	
D I RATTACHEMENT EN 2022 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 Monsieur Mondame	J
Nom, prénom	Nom, prénom
Date de naissance	Date de naissanceLieu de naissance
INFORMATIONS	
COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez ob	ligatoirement un RIB.
BIC CRLYFRPPXXX BAN FR48 3000 2005 150X XXXX XXX	K4 A41

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 2022 (2042 / 2042 C / 2042 RICI)

Déclaration au titre d'un mandat

0TA: Déclaration déposée par un mandataire

0VA : Tiers de confiance 80184079400037

Traitements, salaires

1BJ Salaires - Déclarant 2 : 16920

1HH Heures supplémentaires et jours RTT - Déclarant 2 : 1040

Prélèvement à la source

8IV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 2 : 705

8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 1 : 1864

Divers

8UU Case à cocher : compte bancaire à l'étranger : X

Informations connues de l'administration

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

1BJ) Salaires - Déclarant 2

37907097200037 - HIGHLANDS : 16920 euros heures supplémentaires exonérées : 1040 euros retenue à la source déjà payée : 705 euros

Total: 16920 euros

Professions non salariées (2042Cpro)

Nom et prénom de l'exploitant :

Adresse d'exploitation :

Régime micro : numéro SIRET :

Revenus industriels et commerciaux professionnels y compris locations meublées professionnelles

5KC BIC professionnels sous CGA - Régime normal - Bénéfices - Déclarant 1 : 32497

Déclaration de revenus des indépendants

DSAE Vous êtes affilié pour la sécurité sociale, au régime général des travailleurs indépendants - Déclarant 1 : X

DSCA Cotisations sociales obligatoires à réintégrer - Déclarant 1 : 16751

DSBA Revenus à ne pas soumettre à cotisations sociales TI - Déclarant 1 : 0