

N°2042 K



N°10330 * 12

DECLARATION PREREMPLIE

REVENUS 2007

7

Pour vous renseigner, un numéro
ou encore, une adresse internet
ou bien, adressez-vous au
Signez la déclaration et renvoyez-la
à cette adresse
Vous pouvez aussi déclarer par internet sur
www.impots.gouv.fr

► 01 40 46 66 35
► cdi.7e-varenne@dgi.finances.gouv.fr
► CDI 7E VARENNE
SAID ECOLE MILITAIRE
9 PLACE SAINT SULPICE
75292 PARIS CEDEX 06
► tempostG4_51_CHALONS_CTC_24.04.08_C1096A



9287010023 0001

MLE HUBERT AMANDINE FLEUR



Liberté • Égalité • Fraternité

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Date limite de dépôt

Papier 30 mai

Internet 24 juin

67 AV DE BRETEUIL
75007 PARIS

CHANGEMENTS D'ADRESSE

	date	2007	date	2008		
Déménagement						
Numéro et rue						
Appartement	n°	résidence	n°	résidence		
	étage	esc.	bât.	nbre de pièces		
Commune		code postal		code postal		
Statut : vous êtes	propriétaire ☐	locataire ☐	occupant à titre gratuit ☐	propriétaire ☐	locataire ☐	occupant à titre gratuit ☐
Nom du propriétaire						

ÉTAT CIVIL DES DÉCLARANTS rectifiez si nécessaire en écrivant sur la ligne blanche au-dessous

Nom	Mademoiselle HUBERT	
Corrigez si nécessaire ►		
Nom de naissance		
Prénoms	AMANDINE FLEUR	
Date de naissance	21 11 1980	
Lieu de naissance	92 MEUDON LA FORET	
	Dept Commune	Dept Commune

Pour les couples mariés : Madame, si vous souhaitez voir figurer votre nom de naissance sur nos courriers, veuillez cocher la case ► ☐

REDEVANCE AUDIOVISUELLE

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur (voir notice), cochez la case ► ☐ Ø RA ☐

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

A	le	2008	Téléphone
			Adresse internet

En application de la loi "informatique et libertés" vous pouvez accéder aux données fiscales vous concernant et demander leur rectification, sous certaines réserves, auprès de votre centre des impôts. Les données que vous déclarez sont utilisées aux fins de gestion et de recouvrement par l'administration fiscale mais également par certains organismes de sécurité sociale habilités (voir notice).

Si vous déposez également une déclaration 2042
complémentaire, cochez la case ► ☐

N° TÉLÉDECLARANT	VOTRE N° FISCAL	N° FISCAL DE VOTRE CONJOINT	N° FIP
9824819	14 83 925 907 303 C		757 83 02 6196097789 4 A
SERVICES GESTIONNAIRES	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL		ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
010	00 00 00 00 00 C 0100		HLP S

9287010023 0001 /11

A : SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2007

Mariés M ☐ Célibataire C ☒
 Divorce/séparation D ☐ Veuvage V ☐
 Pacs O ☐

Changement en 2007

Date du mariage ou du Pacs X ☐ 07
 Date de divorce/séparation/rupture de Pacs Y ☐ 07
 Date du décès Z ☐ 07

Souscrivez une déclaration pour chaque période avant et après votre changement de situation de famille

Situation des enfants en cas de célibat, divorce, séparation, veuvage

1. Vous vivez seul(e) et vous avez eu un enfant décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre complétez case H K ☐
2. Vous vivez seul(e) et vos enfants (majeurs ou mariés; mineurs imposés en leur nom propre) ne sont pas comptés à votre charge ou n'ont pas demandé leur rattachement à votre foyer complétez case H E ☐
 Année de naissance de votre enfant dernier-né, ouvrant droit à une demi-part supplémentaire H ☐
3. Vous ne vivez pas seul(e) N ☐
4. Un au moins de vos enfants à charge ou rattaché est issu du mariage avec votre conjoint décédé L ☐

Situations donnant droit à une demi-part supplémentaire

1. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour une invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 % joignez une copie de la carte P ☐
 Votre conjoint remplit ces conditions; ou votre conjoint, décédé en 2007, remplissait ces conditions F ☐
2. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire d'invalidité ou de victime de guerre:
 Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf et:
 - vous avez plus de 75 ans et vous remplissez ces conditions;
 - vous avez plus de 75 ans et votre conjoint, décédé, remplissait ces conditions;
 - votre conjoint, âgé de plus de 75 ans, décédé en 2007, remplissait ces conditions W ☐
- Vous êtes mariés ou liés par un PACS et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 75 ans, remplit ces conditions S ☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre G ☐

B : PARENT ISOLÉ

Si vous vivez seule avec vos enfants dont vous assurez seule la charge, cochez la case T. T ☐

C : PERSONNES À CHARGE EN 2007

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1-01-2007 ou nés en 2007 ou handicapés quel que soit l'âge F ☐

Année de naissance

Vous n'avez pas d'enfant ni de personne à charge.

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité G ☐

Année de naissance

Personnes vivant sous votre toit et titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 % R ☐

Année de naissance

D : RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2007

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

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

Nom, prénom, date et lieu de naissance

E : RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Indiquez notamment le nom et l'adresse des bénéficiaires de versements déclarés p 4.

REVENUS CONNUS CORRIGEZ À LA HAUSSE OU À LA BAISSSE DANS LES CASES BLANCHES EN PAGE 3

Les revenus imposables au titre de 2007 dont l'administration a connaissance à ce jour sont imprimés ci-dessous.

Vous devez en vérifier l'exactitude et corriger, si nécessaire, les chiffres imprimés en page 3.

Traitements et salaires - Revenus d'activité - Vous

SAINT DENIS :

34 672 euros

4053 - TOTAL impab

TRAITEMENTS SALAIRES

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.

