2042

cerfa

N°10330 * 25

DÉCLARATION DES REVENUS 2020

20

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ►

N° fiscal ►

N° fiscal du conjoint ►

N° d'accès en ligne ►

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 *Monsieur* [X] *Madame* [ ] DÉCLARANT 2 *Monsieur* [ ] *Madame* [ ]

Nom de naissance

Prénoms

Date de naissance | | . | | . | | | | | | | | | |

Lieu de naissance 99 ITALIE

DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

Nom auquel vos courriers seront adressés

Votre téléphone

Votre mél

ADRESSE AU 1ER JANVIER 2021

Adresse N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES

Statut [ ] PROPRIÉTAIRE [ ] LOCATAIRE [ ] COLOCATAIRE [ ] HÉBERGÉ GRATUITEMENT NOM DU PROPRIÉTAIRE NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2020 *Date du déménagement* | | . | | . | 2 | 0 | 2 | 0 |

Adresse au 1er janvier 2020 N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE

Vous avez changé d'adresse en 2021 *Date du déménagement* | | . | | . | 2 | 0 | 2 | 1 |

Adresse actuelle N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez ..... ØRA [X]

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Le

Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez ..... ØIF [ ]

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez ..... ØTA [X]

SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	FOYER FISCAL	TAXE D'HABITATION
001		*	

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2020

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 2020

- Mariage X 2020 Pacs X 2020

N° fiscal de votre conjoint .....

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2020 ..... B ☐

- Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y 2020
- Décès : déclarant 1 ..... Z 2020
  déclarant 2 ..... Z 2020

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

- Vous viviez seul au 1er janvier 2020 (ou au 31 décembre 2020 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2020) 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 1er janvier 2020 ..... N ☐

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 inclusion (CMI) mention "invalidité"** ..... P ☐

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2020, remplissait ces conditions ..... 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 1.1.1947) et vous remplissez ces conditions ;
  - ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1947) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
  - ou votre conjoint décédé en 2020 bénéficiait de la demi-part supplémentaire ..... W ☐
- Vous êtes mariés ou pacsés : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1947), remplit ces conditions ..... S ☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐

B I PARENT ISOLÉ

T ☐

C I PERSONNES À CHARGE EN 2020

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.2002 au 31.12.2020)* ou handicapés quel que soit l'âge ..... F ____

Année de naissance ..... ____ ____ ____ ____ ____ ____

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité .... G ____

Année de naissance ..... ____ ____ ____ ____ ____ ____

Renseignements sur vos enfants

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

Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.2002 au 31.12.2020)* ou handicapés quel que soit l'âge ..... H ____

Année de naissance ..... ____ ____ ____ ____ ____ ____

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... I ____

Année de naissance ..... ____ ____ ____ ____ ____ ____

Nom et adresse de l'autre parent

Renseignements sur vos enfants

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

Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... R ____

Année de naissance ..... ____ ____ ____ ____ ____ ____

Nom, prénom, date et lieu de naissance

D I RATTACHEMENT EN 2020 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS *nés du 1.1.1999 au 31.12.2001 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1995 au 31.12.2001*

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 ____

Monsieur ☐ *Madame* ☐

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

Monsieur ☐ *Madame* ☐

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

INFORMATIONS

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

BIC ..... IBAN .....

Titulaire du compte .....

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 2020 (2042 / 2042 C / 2042 RICI)

Déclaration au titre d'un mandat

0TA : Déclaration déposée par un mandataire
CABINET MAURO MICHELINI - RESIDENCE AZUR 33 BD DUBOUCHAGE
06000 NICE
SIRET: 42150587600050

Prélèvement à la source

8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 1 : 780

Divers

8SH Affiliation régime séc.sociale EEE ou Suisse - Déclarant 1 (à cocher) : X

Informations connues de l'administration

Professions non salariées (2042Cpro)

Nom et prénom de l'exploitant : M (
Adresse d'exploitation :

Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET :

Revenus des locations meublées non professionnelles

5ND BIC non professionnels régime micro - Locations meublées - Déclarant 1 : 7800

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES NON-RESIDENTS

PRENOM NOM :

Êtes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est-à-dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? ☐ OUI

☒ NON

Vous êtes fonctionnaire :

☐ dans un ministère, dans une collectivité territoriale ou relevant dans la fonction publique hospitalière

☐ dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin depuis plus de 5 ans, Polynésie Française, Nouvelle-Calédonie, St-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna)

☐ dans une organisation internationale

☐ de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident en France

PRENOM NOM :

Êtes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est-à-dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? ☐ OUI

☐ NON

Vous êtes fonctionnaire :

☐ dans un ministère, dans une collectivité territoriale ou relevant dans la fonction publique hospitalière

☐ dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin depuis plus de 5 ans, Polynésie Française, Nouvelle-Calédonie, St-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna)

☐ dans une organisation internationale

☐ de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident en France

Code régime : 2

Taux moyen : **Vous n'avez pas opté pour le régime du taux moyen**

8ZW = **8ZY =**

REVENUS DE SOURCES FRANÇAISE ET ÉTRANGÈRE RETENUS POUR LE CALCUL DU TAUX MOYEN

TRAITEMENTS, SALAIRES

Montants déclarés dans la déclaration principale _____ _____ _____ _____ _____ _____

Montants calculés des frais réels _____ _____ _____ _____ _____ _____

Si vous avez perçu des traitements, salaires de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? ☐ OUI ☐ NON

Montants de ces revenus _____ _____ _____ _____ _____ _____

Option pour les frais réels _____ _____ _____ _____ _____ _____

Total des traitements salaires _____ _____ _____ _____ _____ _____

PENSIONS, RETRAITES, RENTES

Montants déclarés dans la déclaration principale _____ _____ _____ _____ _____ _____

Si vous avez perçu des pensions, retraites, rentes de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Montants de ces revenus _____ _____ _____ _____ _____ _____

Total des pensions, retraites, rentes _____ _____ _____ _____ _____ _____

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX

Montants déclarés dans la déclaration principale _____ _____ _____ _____ _____ _____

Si vous avez perçu des rentes viagères à titre onéreux de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Montants de ces revenus _____ _____ _____ _____ _____ _____

Total des pensions, retraites, rentes _____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS FONCIERS

MICRO-FONCIER _____ (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)

RÉGIME RÉEL

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

Si vous avez perçu des revenus fonciers de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

MICRO-FONCIER _____ (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)

RÉGIME RÉEL

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

TOTAL DES REVENUS FONCIERS

MICRO-FONCIER _____ (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)

RÉGIME RÉEL

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

Récapitulatif de la fiche d'aide au calcul

Vos revenus bruts _____

Vos intérêts d'emprunts _____

Vos frais et charges _____

REVENUS ET PLUS-VALUES DES PROFESSIONS NON SALARIÉES

Montants déclarés dans la déclaration principale

REVENUS AGRICOLES

Régime micro-BA						
Régime bénéfice réel						
Sous-total						

Déficits des années antérieures non encore déduits

2014	2015	2016	2017	2018	2019

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC						
Régime bénéfice réel						
Sous-total						

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC						
Régime bénéfice réel						
Sous-total						

Déficits des années antérieures non encore déduits

2014	2015	2016	2017	2018	2019

REVENUS DES LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC						
Régime bénéfice réel						
Sous-total						

Déficits des années antérieures non encore déduits

2010	2011	2012	2013	2014	2015

2016	2017	2018	2019

REVENUS NON COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime déclaratif spécial ou micro-BNC						
Régime de la déclaration contrôlée						
Sous-total						

REVENUS NON COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

Régime déclaratif spécial ou micro-BNC						
Régime de la déclaration contrôlée						
Sous-total						

Déficits des années antérieures non encore déduits

2014	2015	2016	2017	2018	2019

Si vous avez perçu d'autres revenus de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

REVENUS AGRICOLES

Régime micro-BA

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

Revenus imposables – vente de marchandises et assimilées _____ _____ _____ _____ _____ _____

Revenus imposables – Prestations de services et locations meublées _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

Revenus imposables – vente de marchandises et assimilées _____ _____ _____ _____ _____ _____

Revenus imposables – Prestations de services _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS DES LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

Locations meublées _____ _____ _____ _____ _____ _____

Locations de chambres d'hôtes et meublés de tourisme classés _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS NON COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime déclaratif spécial ou micro-BNC

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime de la déclaration contrôlée

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

REVENUS NON COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

Régime déclaratif spécial ou micro-BNC

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Régime de la déclaration contrôlée

Revenus imposables _____ _____ _____ _____ _____ _____

Déficits _____ _____ _____ _____ _____ _____

Sous-total

_____ _____ _____ _____ _____ _____

TOTAL DES REVENUS ET PLUS-VALUES DES PROFESSIONS NON SALARIÉES

_____ _____ _____ _____ _____ _____

VOS CHARGES

Montants déclarés dans la déclaration principale _____

Pour le calcul du taux moyen d'imposition, souhaitez-vous déclarer des pensions alimentaires versées par vos soins, imposables en France entre les mains du bénéficiaire et qui ne vous ont procuré aucun avantage fiscal dans votre pays de résidence ?

Êtes-vous concernés ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Vos charges supplémentaires _____

Total des pensions alimentaires _____

N° fiscal :
N° d'accès en ligne :
Quitter

impots.gouv.fr

Né(e) le [redacted] - ITALIE (99)
Célibataire (ou vivant en union libre)
Personnes à charge : 0
Adresse d'envoi

[redacted]

Résumé de votre déclaration

Votre déclaration en ligne n'est pas terminée. Vous devez la signer en cliquant sur le bouton en bas de cet écran.

Contribution à l'audiovisuel public

Au 1er janvier 2021, aucune de vos résidences n'est équipée d'un téléviseur (0RA).

Déclaration de revenus

Déclaration au titre d'un mandat

2042 déposée par un mandataire

	0 TA	X

Revenus des locations meublées non professionnelles

BIC non prof. régime micro - Locations meublées - Déclarant 1

	5 ND	7800

Prélèvement à la source

Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - déclarant 1

	8 HW	780

Comptes à l'étranger, reprises de réductions ou de crédit d'impôt, etc.

Affiliation régime sécurité sociale dans l'EEE ou en Suisse - Déclarant 1

	8 SH	X

Estimation de votre impôt net après crédits d'impôt : € 1.073
Montant restant à payer : € 293
Consulter le détail du calcul

Relevé d'Identité Bancaire
(France ou pays de la zone SEPA)

La saisie du relevé d'identité bancaire est obligatoire

Civilité, Nom et Prénom du ou des titulaire(s) du compte

IBAN - Identifiant international de compte

BIC - Identifiant international de l'établissement

ɛs bancaires soient utilisées pour le
ɛvenu dans le cadre du prélèvement à

En savoir plus

Quitter

Adresse électronique

... j'ai encore des
corrections à apporter

Corriger ma déclaration (startDeclaration.html?id=dec2042&reset=yes)

... j'ai terminé

Signer ma déclaration

© Direction générale des Finances publiques - Mentions légales (https://www.impots.gouv.fr/portail/mentions-legales) - Accessibilité (https://static.impots.gouv.fr/tdir/static/2021-04-08T08:45:29Z/./accessibilite.htm)



Détail du calcul

Votre déclaration en ligne n'est pas terminée. Vous devez la signer en cliquant sur le bouton en bas de l'écran résumé.

IMPOT SUR LE REVENU

Impôt avant crédits d'impôt	€ 780
Impôt net	€ 1.073
Acompte de prélèvement à la source déjà payé (IR)	€ 780
Montant restant à payer	€ 293
Revenu fiscal de référence	€ 3.900
Nombre de parts	1

Fermer

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

SERVICE IMPOTS PARTICULIERS NON RESIDENTS NOISY-LE-GRAND
S.A.I.D. 5EME SECTEUR
10 RUE DU CENTRE
TSA 10010 93465 NOISY-GD CEDEX

Merci de votre déclaration en ligne.

Cet accusé de réception est délivré par l'Administration fiscale.
Il établit que vous avez déposé votre déclaration aux jour et heure indiqués.

Horodatage : 09/04/2021 10:59

Numéro de l'accusé de réception :

Documents transmis :

Déclaration des revenus (N°2042)

Depuis 2020, un formulaire de restitution unique regroupe les anciens formulaires n°2042, 2042C, 2042CPRO, 2042IOM et 2042RICI

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Impôt et prélèvements sociaux sur les revenus de 2020

AVIS_IR_RG

Avis d'impôt établi en 2021

La notice de cet avis est disponible en cliquant ici ou sur impots.gouv.fr

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
SIP NON RESIDENTS
10 RUE DU CENTRE TSA 10010
93465 NOISY LE GRAND CEDEX

Vos références

Numéro fiscal (N) :

Référence de l'avis :
Adresse d'imposition au 01/01/2021 :

ITALIE

Numéro FIP :
Numéro de rôle :
Date d'établissement : 22/07/2021
Date de mise en recouvrement : 31/07/2021

Identifiant service :

Vos contacts

Par messagerie sécurisée
dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr

Par téléphone
au 0 809 401 401 *
du lundi au vendredi, de 8h30 à 19h

Sur place
auprès de votre centre des finances publiques (horaires sur impots.gouv.fr, rubrique « Contact »)

SIP NON RESIDENTS NOISY-LE-GRAND
SAID 5EME SECTEUR
10 RUE DU CENTRE
TSA 10010 93465 NOISY-GD CEDEX

* (service gratuit + coût de l'appel)

Somme qu'il vous reste à payer

293,00 €

Cette somme sera prélevée le 27 septembre 2021.

Compte qui sera débité
Identifiant de la banque :
Nom du créancier : DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
Référence Unique Mandat :

La date du prélèvement se substitue à la date limite de paiement fixée au 15/09/2021.

Revenu fiscal de référence :	**3 900**
Nombre de parts :	**1,00**

Plus de détails dans la (les) page (s) suivante (s).

Cet avis fait suite à la déclaration, en 2021, de vos revenus 2020. Le montant porté sur cet avis prend en compte les prélèvements et retenues à la source qui ont pu être réalisés en 2020.

Pour retrouver toutes les informations relatives à votre prélèvement à la source (taux, options ...), rendez-vous sur le service « Gérer mon prélèvement à la source » accessible dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr.

Déclarant 1 - Nom de naissance : [illegible]

situation du foyer	cas particulier	enfants majeurs célibataires	enfants mariés	personnes recueillies handicapées
C				

RÉSIDENCE EXCLUSIVE		RÉSIDENCE ALTERNÉE		NOMBRE DE PARTS
enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	
				1,00

IMPOT SUR LE REVENU

Détail des revenus	**Déclar. 1**	**Total**
Revenus des locations meublées non pro. régime micro, déclarés.....	7800	
Abattement [6].....	- 3900	
Revenus des locations meublées non pro. régime micro, nets.....	3900	
Revenus des locations meublées non professionnelles régime micro, total foyer fiscal.....		3900
Revenu brut global.....		**3900**
Revenu imposable.....		**3900**
Application du taux minimum (article 197 A du CGI)		
Impôt sur les revenus soumis au taux minimum....		780

IMPOT NET

Total de l'impôt sur le revenu net.....	780

PRELEVEMENTS SOCIAUX

Détail des revenus	**CSG - CRDS**	**PREL SOL**	
Revenus professions non salariées [46].....	3900	3900	
Revenus non assujettis.....	- 3900		
BASE IMPOSABLE.....	0	3900	
Montant de l'imposition.....		293	
Total des prélèvements sociaux nets.....			**293**

CALCUL DU SOLDE DE VOTRE IMPOT POUR 2020 :

IMPOT SUR LE REVENU

Impôt sur le revenu 2020 dû [53]:	780
Acomptes prélevés en 2020 sur votre compte bancaire :	- 780
Solde d'impôt sur les revenus 2020 :.....	**0**

PRELEVEMENTS SOCIAUX

	CSG-CRDS	PSOL
Prélèvements sociaux au taux de 17,2% dus [53]:	0	293

Suite en page suivante >>>

Si vous souhaitez contester le montant de votre impôt, vous pouvez effectuer une réclamation sur votre messagerie sécurisée sur impots.gouv.fr ou par courrier adressé à votre centre des finances publiques jusqu'au 31 décembre 2023 (dans les conditions prévues aux articles R* 190-1 et R* 196-1 du livre des procédures fiscales).

Retrouvez dans la notice des précisions sur le traitement algorithmique ayant permis la détermination du montant de votre imposition, ainsi que son détail.

>>> Suite de votre avis

Solde des prélèvements sociaux 2020 [53]: **293**

TOTAL DE VOTRE IMPOSITION NETTE RESTANT A PAYER **293**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES
Revenu fiscal de référence [25]..... **3900**

Taux minimum quel que soit le nombre de parts [38]

PRELEVEMENT A LA SOURCE 2021

Retrouvez l'ensemble de vos informations et vos éventuelles options sur impots.gouv.fr/votre espace particulier/gérer mon prélèvement à la source ou en appelant le 0809 401 401