



11278*16
DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES
Formulaire obligatoire
en vertu des articles 635 A et 780 G du code général des impôts
et de l'article 261E du règlement III

10, rue du Centre
TSA 50014

Liberté • Égalité • Fraternité

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Date de réception :

Cachet du service :

RECESSION DE DONS MANUELS ET DE SOMMES D'ARGENT

(à déposer en double exemplaire auprès du service chargé de l'enregistrement du domicile du donataire)

I - MODALITÉS DE DÉCLARATION DE DONS MANUELS ⁽¹⁾

Suite à révélation : Spontanée
 En réponse à une demande de l'administration précisez la date : ___/___/___
 Au cours d'une procédure de contrôle ou d'une procédure contentieuse précisez la date : ___/___/___
 Suite à option pour la déclaration et le paiement des droits après le décès du donateur précisez la date : ___/___/___

II - DONATEUR(S) -celui qui donne- ⁽¹⁾

Donateur n° 1
 MME M. Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____
 Nom d'époux(se) : _____ Date de naissance : ___/___/___
 Commune de naissance : _____ Département de naissance : _____
 Pays de naissance (si étranger) : _____
 Adresse du domicile : _____ Pays : FRANCE
 Adresse courriel : _____ Tél. : _____
 Régime matrimonial : _____

Donateur n° 2
 MME M. Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____
 Nom d'époux(se) : _____ Date de naissance : ___/___/___
 Commune de naissance : _____ Département de naissance : _____
 Pays de naissance (si étranger) : _____
 Adresse du domicile : _____ Pays : _____
 Adresse courriel : _____ Tél. : _____
 Régime matrimonial : _____

III - DONATAIRE -celui qui reçoit- ⁽¹⁾

MME M. Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____
 Nom d'époux(se) : _____ Date de naissance : ___/___/___
 Commune de naissance : _____ Département de naissance : _____
 Pays de naissance (si étranger) : FRANCE
 Adresse du domicile : _____ Pays : ITALIE
 Adresse courriel : _____ Tél. : _____
 Lien de parenté avec le donateur n° : _____ Lien de parenté avec le donateur n° 2 : _____

IV - CERTIFICATION, SIGNATURE ET MODE DE PAIEMENT DES DROITS ÉVENTUELLEMENT DUS ⁽¹⁾

Chèque bancaire
 Virement
 Carte bancaire
 Numéraire (si n'excède pas 300 €)

Certifiée par le donataire ou son représentant (nom et prénom du représentant) et déposée en double exemplaire.

À _____ le 14 / 04 / 2021

Signature obligatoire
(veuillez signer les 2 exemplaires)



⁽¹⁾ Cf. notice n° 12735-NOT.
* Pocher la case "Virement" si le paiement est effectué par virement.
* Établir les 5 exemplaires de la déclaration à l'ordre du Trésor public (sans autre indication).

Les dispositions des articles 17 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 garantissent les droits des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

VI – DONATIONS ANTERIEURES ⁽¹⁾ NON OUI
(si vous avez coché la case OUI, veuillez remplir les tableaux ci-dessous)

Don(s) de sommes d'argent exonéré(s) (CGI, article 790 G) -si plus de 2 donations, utiliser une feuille de suite n° 1-

Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don	
06 / 07 / 2012	/ / 2012	31.865 €	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) : Séverine Dorleac Agente des Finances Publiques</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : Marcel Augustin Carini 14-16 Allée de Saint-Cucufa 92420 Vaucresson</p> <p>Description sommaire des biens : 31.865 €</p>
/ /	/ /	€	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>

Autre(s) donation(s) antérieure(s) (CGI, article 784) -si plus de 2 donations, utiliser une feuille de suite n° 2-

Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don	
/ /	/ /	€	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
/ /	/ /	€	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.

VI – DONATIONS ANTÉRIEURES – feuille de suite n° 1 ⁽¹⁾

Don(s) de sommes d'argent exonéré(s) (CGI, article 790 G)

Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don	
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.

VI - DONATIONS ANTERIEURES - feuille de suite n° 2 ⁽¹⁾

Autre(s) donation(s) antérieure(s) (CGI, article 784)

Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don	
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>
<p>____/____/____</p>	<p>____/____/____</p>	<p>_____ €</p>	<p>Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :</p> <p>Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :</p> <p>Description sommaire des biens :</p>

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.

VII – PROJET DE LIQUIDATION (EN EUROS) -complètement facultatif pour le donataire-

Surplus net taxable	Taux		
N'excédant pas 8 072 €	8 072€	5%	404€
Compris entre 8 072 et 12 109 €	4 037€	10%	404€
Compris entre 12 109 et 15 932 €	3 823€	15%	573€
Compris entre 15 932 et 552 324 €	216 468€	20%	43 294€
Compris entre 552 324 et 902 838 €		30%	0€
Compris entre 902 838 et 1 805 677 €		40%	0€
Au-delà de 1 805 677 €		45%	0€
TOTAL DONATION IMPOSABLE	232 400€		44 674€
Total donation	332.400€		
Moins abattement	-100.000€		
Total donation imposable	232.400€		

A part la donation exonérée en vertu de l'article 790G du CGI, depuis 2005 il n'y a plus eu de donations.

RECETTE DES IMPÔTS NON RÉSIDENTS
ENREGISTREMENT
 10, rue du Centre
 TSA 50014
 93485 NOISY-LE-GRAND CEDEX
 Réception du mardi au vendredi
 de 13h30 à 16h
 Tél. Particuliers : 01 72 95 20 00
 Tél. Professionnels : 01 72 95 20 01

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Encaissement

N° 2021 91 3851 Date 05/07/2021

Droits 44 674 €

Pénalités /