

DÉCLARATION DE DONS MANUELS ET DE SOMMES D'ARGENT

(ARTICLES 635 A ET 790 G DU CODE GÉNÉRAL DES IMPÔTS)

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

I MODALITÉS DE DÉCLARATION ⁽¹⁾	
SUITE À RÉVÉLATION ⁽¹⁾ : SPONTANÉE <input type="checkbox"/>	PRÉCISEZ LA DATE :
EN RÉPONSE À UNE DEMANDE DE L'ADMINISTRATION <input type="checkbox"/>	PRÉCISEZ LA DATE :
AU COURS D'UNE PROCÉDURE DE CONTRÔLE OU D'UNE PROCÉDURE CONTENTIEUSE <input type="checkbox"/>	PRÉCISEZ LA DATE :
SUITE À OPTION POUR UNE DÉCLARATION APRÈS LE DÉCÈS DU DONATEUR <input type="checkbox"/>	PRÉCISEZ LA DATE :

II DONATEUR(S) ⁽¹⁾ (DÉFUNT EN CAS DE DÉCLARATION SUITE À OPTION)	
DONATEUR N° 1.	
M ^{ME} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	NOM DE NAISSANCE : PRÉNOMS :
NOM D'ÉPOUX(SE) :	
DATE DE NAISSANCE :	COMMUNE : DÉPARTEMENT <input type="text"/>
PAYS SI ÉTRANGER :	
DOMICILE : N°	TYPE DE VOIE : LIBELLÉ DE VOIE :
CODE POSTAL : <input type="text"/>	COMMUNE :
ADRESSE COURRIEL :	
RÉGIME MATRIMONIAL :	

DONATEUR N° 2.	
M ^{ME} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	NOM DE NAISSANCE : PRÉNOMS :
NOM D'ÉPOUX(SE) :	
DATE DE NAISSANCE :	COMMUNE : DÉPARTEMENT <input type="text"/>
PAYS SI ÉTRANGER :	
DOMICILE : N°	TYPE DE VOIE : LIBELLÉ DE VOIE :
CODE POSTAL : <input type="text"/>	COMMUNE :
ADRESSE COURRIEL :	
RÉGIME MATRIMONIAL :	

III DONATAIRE ⁽¹⁾	
M ^{ME} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	NOM DE NAISSANCE : PRÉNOMS :
NOM D'ÉPOUX(SE) :	
DATE DE NAISSANCE :	COMMUNE : DÉPARTEMENT <input type="text"/>
PAYS SI ÉTRANGER :	
DOMICILE : N°	TYPE DE VOIE : LIBELLÉ DE VOIE :
CODE POSTAL : <input type="text"/>	COMMUNE :
ADRESSE COURRIEL :	
LIEN DE PARENTÉ AVEC LE(S) DONATEUR(S) :	

IV CERTIFICATION, SIGNATURE ET MODE DE PAIEMENT DES DROITS ÉVENTUELLEMENT DUS ⁽¹⁾									
<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>NUMÉRAIRE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>CHÈQUE BANCAIRE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>VIREMENT BANQUE DE FRANCE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>AUTRE</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	NUMÉRAIRE	<input type="checkbox"/>	CHÈQUE BANCAIRE	<input type="checkbox"/>	VIREMENT BANQUE DE FRANCE	<input type="checkbox"/>	AUTRE	CERTIFIÉE PAR À, LE Signature du donataire ou de son représentant
<input type="checkbox"/>	NUMÉRAIRE								
<input type="checkbox"/>	CHÈQUE BANCAIRE								
<input type="checkbox"/>	VIREMENT BANQUE DE FRANCE								
<input type="checkbox"/>	AUTRE								
<ul style="list-style-type: none"> • Cocher la case correspondant au mode de paiement utilisé pour le versement de l'impôt. • Établir les chèques bancaires à l'ordre du TRÉSOR PUBLIC (sans autre indication). 									

(1) cf. notice n° 2735-NOT.

Les dispositions des articles 39 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.

Don de sommes d'argent exonéré (CGI, art. 790 G) - (si plus de 2 donations, utiliser plusieurs « page 3 »)

Date ⁽²⁾	Date d'enregistrement	Montant du don ou valeur	
____/____/____	____/____/____	_____ €	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ _____ Description sommaire des biens : _____ _____
____/____/____	____/____/____	_____ €	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ _____ Description sommaire des biens : _____ _____
Autres donations antérieures - (si plus de 4 donations, utiliser plusieurs « page 4 »)			
____/____/____	____/____/____	_____ €	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ _____ Description sommaire des biens : _____ _____
____/____/____	____/____/____	_____ €	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ _____ Description sommaire des biens : _____ _____

(1) cf. notice n° 2735-NOT.

(2) Il s'agit du jour de la signature de l'acte lorsque l'acte est authentique, du jour de l'enregistrement pour un acte sous seing privé ou du jour de la révélation pour un don manuel révélé.

VI RAPPEL DES DONATIONS ANTÉRIEURES (SUITE) ⁽¹⁾

Autres donations antérieures - (si plus de 4 donations, utiliser plusieurs « page 4 »)

Date ⁽²⁾	Date d'enregistrement	Montant du don ou valeur	
____/____/____	____/____/____	_____ €€	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ Description sommaire des biens : _____
____/____/____	____/____/____	_____ €€	Nom, qualité, résidence de l'Officier ministériel (éventuellement) : _____ _____ Nom, prénom, adresse du ou des donateurs : _____ _____ Description sommaire des biens : _____

(1) cf. notice n° 2735-NOT.

(2) Il s'agit du jour de la signature de l'acte lorsque l'acte est authentique, du jour de l'enregistrement pour un acte sous seing privé ou du jour de la révélation pour un don manuel révélé.

VII LIQUIDATION ET PAIEMENT DES DROITS (EN EUROS) – CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Prise en recette	Prise en charge
N° Date ____/____/____	N° Date ____/____/____
Droits	Droits
Pénalités	Pénalités