



11278*17 DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES @internet-DGFiP

N° 2735-SD (10-2020)

Date de réception :

Cachet du service :

DÉCLARATION DE DONS MANUELS ET DE SOMMES D'ARGENT

(à déposer en <u>double exemplaire</u> au service chargé de l'enregistrement du <u>domicile du donataire</u>)
Formulaire obligatoire en vertu des articles 635 A et 790 G du code général des impôts et de l'article 281E de l'annexe III audit code

I – MODALITE	S DE DÉCLARATION DE DONS MANUELS (1)
Suite à révélation	n: Spontanée S
	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 po	ur la déclaration et le paiement des droits après le décès du donateur 🗖 précisez la date ://
II – DONATEU	R(S) -celui qui donne- ⁽¹⁾
Donateur n° 1	
MME O M.	Nom de naissance : Prénom(s) : Brakum
	Nom d'époux(se) : Date de naissance : OI /OI / (300)
	Commune de naissance : Ha Ha essacrica Département de naissance : 53 (Deroc
	Pays de naissance (si étranger) :
Adresse du domi	
	Croitillay Pays: France
Adresse courriel	101. 04+74+084
Régime matrimor	nial: Communante Leweselle.
Donateur n° 2	
MME M. O	Nom de naissance: La chaire Prénom(s): Rica.
* 4	Nom d'époux(se): Date de naissance: OI / OI / ISGO
	Commune de naissance : He He Ellasuria Département de naissance : 93 (Naisc)
	Pays de naissance (si étranger) :
Adresse du domic	John March Street Ses Chelly 12-13
	_ Craitillary Pays: France
Adresse courriel :	1011 297774 7664
Régime matrimon	
	RE -celui qui reçoit- (1)
MME M. 🗆	Nom de naissance : Acural Prénom(s) : has ba.
341	Nom d'époux(se): Date de naissance: 22/52/157-2
	Commune de naissance : SS Necoc.
	Pays de naissance (si étranger) :
Adresse du domic	134 / ME Shot Current Somment
Adresse courriel :	69160 lasin la dem lune Pays: France
N	0640204363
	100
CERTIFICATION OF THE PARTY OF T	ATION, SIGNATURE ET MODE DE PAIEMENT DES DROITS ÉVENTUELLEMENT DUS (1)
☐ Carte bancair ☐ Virement	re Certifiée par le donataire ou son représentant (nom et prénom du représentant) et déposée en double exemplaire.
	anque à l'ordre du Trésor public
(pour un mon	rdre du Trésor public itant maximum de 1 000 €)
☐ Numéraire (p	our un montant maximum de 300 €)
	Signature obligatoire LLL ET CLICATE (veuillez signer les 2 exemplaires)
* Cocher la case con	respondant au mode de paiement utilisé pour le versement de l'impôt.
* Établir le(s) chèque	p(s) bancaire(s) à l'ordre du Trésor public (sans autre indication).

V - RENSEIG	NEMENTS RELATIFS AU	K BIENS DON	NÉS ET AUX MODALITÉS	DES DONS (1)		Montant(s) ou
Nature des biens donnés	Modalités des dons					VALEUR(S) À DÉCLARER
Sommes d'argent	□ Dons de sommes d'argent Date de versement du don □ Dons manuels de sommes Date de versement du don □ Dons de sommes d'argent sapeurs-pompiers, gendar l'accomplissement de leur Date de versement du don □ Dons de sommes d'argent opérations (article 790 A b Date de versement du don	€€				
	☐ Dons de titres de société Titres donnés :	Nombre	Date du don :/	// Valeur globale		
	☐ En pleine propriété	HOMBIC	valeur uritaire €	0,00	€	22
	☐ En nue-propriété		€	0,00	€	
	☐ En usufruit		€	0,00	€	
	Total à reporter dans la coloni	ne « Montant(s)	ou valeur(s) à déclarer » (2) ·	0	€	€
Titres Actions Obligations Droits sociaux	Forme et désignation de la société : Adresse du principal établissement de la société :					
	Numéro SIRET du principal établissement : Sociétés cotées : numéro code ISIN : Sociétés non cotées : nombre total de titres de la société : montant du capital social : € Dons de parts ou actions d'une société représentatives de fonds artisanaux, de fonds de commerce, de fonds agricoles, de clientèle d'une entreprise individuelle (article 790 A du CGI) Date du don : / / / Montant du don :					. €
Objets d'art	(à détailler) :				-	
	Date du don :/		€			

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.
(2) Les bases des impositions de toute nature sont arrondies à l'euro le plus proche. La fraction d'euro égale à 0,50 est comptée pour 1 (CGI, article 1649 undecies).

/ = 85/83/8	Montant(s) ou	
Nature des biens donnés	Modalités des dons	VALEUR(S) À DÉCLARER
Autres biens	(à détailler) : Date du don :/ Valeur déclarée :	€
Dons IFI	□ Dons à certains organismes d'intérêt général pris en compte pour la détermination de la réduction d'impôt sur la fortune immobilière (IFI). Dons exonérés (article 757 C du CGI). Date du don :/ Montant du don :	€

Date du do	on:	_	Montant du don :	€					
VI – DONATIONS ANTE (si vous avez coché la	ERIEURES (1) X NON case OUI, veuillez rempi	□ OUI ir les tableaux ci-desso	ous)						
Don(s) de somme	Don(s) de sommes d'argent exonéré(s) (CGI, article 790 G) -si plus de 3 donations, utiliser une feuille de suite n° 1-								
Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don							
		€	Nom, qualité, résidence de l'officier m	inistériel (éventuellement) :					
			Nom, prénom, adresse du ou des dor	nateurs :					
			Description sommaire des biens :						
		€	Nom, qualité, résidence de l'officier m	inistériel (éventuellement) :					
			Nom, prénom, adresse du ou des don	ateurs :					
			Description sommaire des biens :						
, ,			Nom, qualité, résidence de l'officier mi	nistériel (éventuellement) :					
		€	Nom, prénom, adresse du ou des dona	ateurs :					
			Description sommaire des biens :	a ,					
				2.					

VI – DONATIONS ANT (si vous avez coché la	ERIEURES (1) XI NON case OUI, veuillez remp	□ OUI lir les tableaux ci-dess	ous)				
Autre(s) donation(s) antérieure(s) (CGI, article 784) -si plus de 4 donations, utiliser une feuille de suite n° 2-							
Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don					
		€	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 :				

		€	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.

VI – DONATIONS ANTÉ	RIEUR <mark>ES – feuille de s</mark> u	ilte 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					
	<u> </u>	€	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 :				
		€	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.

VI - DONATIONS ANTE	RIEURES – feuille de si	uite nº 2 ⁽¹⁾					
Autres donations antérieures (CGI, article 784)							
Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don					
		€	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 :				
		€	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.

	VII – PROJET DE LIQUIDATION (EN EUROS) -complètement f	acultatif pour le donataire-
	ı	
		•
and desired the second second		
STREET, STREET		
Balling of the party of the land of the la		
Tr destination of temples or		
The state of the s		
Batterior of the bandonse		
-		
-		
Contraction between the		
Contract the second second second second		
And a second second second second second		
Management Color of the Color		
VIII. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.		
A THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PARTY OF		s.
		•
	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
	Encais	sement
P	N° Date/	2
E	Droits	Pénalités

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du service chargé de l'enregistrement et d'un droit de réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.





N° 2735-SD (10-2020)@internet-DGFiP

11278*17 DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES Date de réception :

Cachet du service :

DÉCLARATION DE DONS MANUELS ET DE SOMMES D'ARGENT

(à déposer en <u>double exemplaire</u> au service chargé de l'enregistrement du <u>domicile du donataire</u>) Formulaire obligatoire en vertu des articles 635 A et 790 G du code général des impôts et de l'article 281E de l'annexe III audit code

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 conte	entieuse 🗆 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 :Aouzol	Prénom(s): Brohim
Nom d'époux(se) :	Date de naissance : <u>ပါ ပြေ ပြိုပ</u> ်
Commune de naissance : Ha Ha essaoura	Département de naissance : 99 (Nausc)
Pays de naissance (si étranger) :	
Adresse du domicile: 3 composse Caureur 5	7 rue des Chères 42210
Crantilley	Pays: France
Adresse courriel:	Tél.: 04+7547664
Régime matrimonial: Communante universelle	
Donateur n° 2	
MME M. Nom de naissance: La chquer	Prénom(s): Rkia.
Nom d'époux(se):	Date de naissance : OI / OI / 1940
Commune de naissance : Ha Ha Estacrica	Département de naissance :
Pays de naissance (si étranger) :	
Adresse du domicile : 3 improc laurant	Strue des Chères 42210
Crantilleng	Pays: Cronce
Adresse courriel :	Tél.: 0473947664
Régime matrimonial :	
III – DONATAIRE -celui qui reçoit- (1)	
MME M. □ Nom de naissance : Anual	Prénom(s): hasiba
Nom d'époux(se) :	Date de naissance : 22 /08 / 1 S 7 2
Commune de naissance : OULED TEIMA.	Département de naissance : 55 hacc
Pays de naissance (si étranger) :	
Adresse du domicile: 134 August Touleire t	CURRIE Botiment C
65460 Taskin la de	rui Cen Pays: France
Adresse courriel :	Tél.: 0670 504389
Lien de parenté avec le donateur n° 1 :	renté avec le donateur n° 2 : Li Cle
IV - CERTIFICATION, SIGNATURE ET MODE DE PAIEMENT DES DROIT	S ÉVENTUELLEMENT DUS (1)
1 11	son représentant (nom et prénom du représentant) et déposée
☐ Virement en double exemplaire. ☐ Chèque de Banque à l'ordre du Trésor public	2.201
☐ Chèque à l'ordre du Trésor public ☐ Chèque à l'ordre du Trésor public	DOZAL
(pour un montant maximum de 1 000 €) ☐ Numéraire (pour un montant maximum de 300 €)	eni lune le Michiel
	Signature obligatoire ly el copy our
	(veuillez signer les 2 exemplaires)
* Cocher la case correspondant au mode de paiement utilisé pour le versement de l'impôt. * Établir le(s) chèque(s) bancaire(s) à l'ordre du Trésor public (sans autre indication).	////
	TH

Page 1 / 7

V-RENSEIC	NEMENTS RELATIFS AU	X BIENS DONI	NÉS ET AUX MODALITÉS	DES DONS (1)		Montant(s) ou
Nature des biens donnés		Modalités des dons				
Sommes d'argent	Dons de sommes d'argent exonérés de droits (article 790 G du CGI) Date de versement du don :/					€€
	☐ Dons de titres de société Titres donnés :	Nombre	Date du don :/_	// Valeur globale		
	☐ En pleine propriété	Nombre	valeur uritaire €	0,00	€	
	☐ En nue-propriété		€	0,00	€	
	☐ En usufruit		€	0,00	€	
	Total à reporter dans la color	no « Montont(o)	ou volour(a) à déclarer » (2) :	0	€	€
Titres Actions Obligations Droits sociaux	Forme et désignation de la société : Adresse du principal établissement de la société :					
y	Numéro SIRET du principal établissement : Sociétés cotées : numéro code ISIN : Sociétés non cotées : nombre total de titres de la société : montant du capital social :					
	Dons de parts ou actions d'une société représentatives de fonds artisanaux, de fonds de commerce, de fonds agricoles, de clientèle d'une entreprise individuelle (article 790 A du CGI) Date du don :/					€
Objets d'art	(à détailler) :				-	
	Date du don :/	1		Valeur déclarée :		€

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.
(2) Les bases des impositions de toute nature sont arrondies à l'euro le plus proche. La fraction d'euro égale à 0,50 est comptée pour 1 (CGI, article 1649 undecies).

					(10-2020)	
V – RENSEIG Nature des biens donnés	MONTANT(Modalités des dons Modalités des dons					
	(à détailler	·):				
Autres biens					al .	
	Date du do	on :/	· ·	Valeur déclarée :	€	
	Dons à	certains organismes d'intérêt	général pris en compte pou	r la détermination de la réduction		
Dons IFI	1	r la fortune immobilière (IFI). I				
	Date du do	on :/		Montant du don :	€	
VI – DONÁTI (si vous avez	ONS ANTI z coché la	ERIEURES " X NON case OUI, veuillez remp	OUI lif les tableaux ci-desso	rus)		
Don(s)	de somme	es d'argent exonéré(s) (C	GI, article 790 G) -si plu	us de 3 donations, utiliser une fe	uille de suite n° 1-	
Date de sig	gnature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don			
				Nom, qualité, résidence de l'officier m	inistériel (éventuellement) :	
			€			
				Nom, prénom, adresse du ou des don	nateurs :	
			8			
				Description sommaire des biens :		
				Name would detail and the second		
1	/	, ,	€	Nom, qualité, résidence de l'officier mi	inisteriel (eventuellement) :	
					¥	
				Nom, prénom, adresse du ou des don	ateurs :	
				D		
				Description sommaire des biens :	u u	
				Nom, qualité, résidence de l'officier mi	nistériel (éventuellement) :	
	/		€	4		
				Nom, prénom, adresse du ou des dona	ateurs :	
				, pronom, adresse ad od des done	210013.	

Description sommaire des biens :

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.

VI – DONATIONS ANTÉ (si vous avez coché la c	RIEURES ⁽¹⁾ 💢 NON ase OUI, veuillez rempli	□ OUI r les tableaux ci-desso	ous)				
Autre(s) donation(s) antérieure(s) (CGI, article 784) -si plus de 4 donations, utiliser une feuille de suite n° 2-							
Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don					
			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 :				
		€	Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :				
			Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :				
	1		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.

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							
		€	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 :						
		€	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.

VI – DONATIONS ANTÉRIEURES – feuille de suite n° 2 ⁽¹⁾										
Autres donations antérieures (CGI, article 784)										
Date de signature	Date d'enregistrement	Montant ou valeur du don								
			Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) :							
/		€								
		5	Nom, prénom, adresse du ou des donateurs :							
	Management of the state of the									
			Description sommaire des biens :							
			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 :							
	e e									
			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 : 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, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement) Nom, qualité, résidence de l'officier ministériel (éventuellement)							

⁽¹⁾ Cf. notice n° 2735-NOT.

-	VII - PROJET DE LIQUIDATION (EN EL	JROS) -complètement f	acultatif pour le donataire-							
The state of the s										
PRINCIPLE FOR PERSON NAMED IN COLUMN NAMED IN										
Contract of the same of the contract of the co										
Charles of Lancaus and Control										
Separate Strategic September September		į								
and the last constraint and										
SALABATA SALABATA AND AND ADDRESS OF										
other named and other name										
STREET, STREET										
ACCRECATE FOR SERVICE SAND										
Charles of the latest designation of										
BARRY ACADEMICS COLUMN										
-										
MARKET AND ADDRESS OF THE PERSON										
The second second										
			*							
A NEW YORK OF THE PARTY OF THE	CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATIC	N	THE STATE OF THE S	And the second	And Springer (1986)					
	Encaissement									
-	N° Date _				ä					
_					- 1					
	Droits		Pénalités		-					

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du service chargé de l'enregistrement et d'un droit de réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.