

## DÉCLARATION DE DONS MANUELS ET DE SOMMES D'ARGENT

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

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 <sup>(1)</sup>

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- <sup>(1)</sup>

#### 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 : \_\_\_\_\_  
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- <sup>(1)</sup>

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. : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté avec le donateur n° 1 : \_\_\_\_\_ Lien de parenté avec le donateur n° 2 : \_\_\_\_\_

### IV – CERTIFICATION, SIGNATURE ET MODE DE PAIEMENT DES DROITS ÉVENTUELLEMENT DUS <sup>(1)</sup>

Carte bancaire  
 Virement  
 Chèque de Banque à l'ordre du Trésor public  
 Chèque à l'ordre du Trésor public  
(pour un montant maximum de 1 000 €)  
 Numéraire (pour un montant maximum de 300 €)

Certifiée par le donataire ou son représentant (nom et prénom du représentant) et déposée en double exemplaire.  
À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Signature obligatoire  
(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).

V – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX BIENS DONNÉS ET AUX MODALITÉS DES DONNS <sup>(1)</sup>			MONTANT(S) OU VALEUR(S) À DÉCLARER																			
Nature des biens donnés	Modalités des dons																					
Sommes d'argent	<input type="checkbox"/> Dons de sommes d'argent exonérés de droits (article 790 G du CGI) Date de versement du don : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Montant du don (maximum 31 865 € par donateur) :</div>		_____ €																			
	<input type="checkbox"/> Dons manuels de sommes d'argent (article 757 du CGI) Date de versement du don : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Montant du don :</div>		_____ €																			
	<input type="checkbox"/> Dons de sommes d'argent exonérés consentis aux victimes d'actes de terrorisme et aux militaires, sapeurs-pompiers, gendarmes, policiers, agents des douanes blessés ou décédés dans l'accomplissement de leur mission (article 796 bis du CGI) Date de versement du don : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Montant du don :</div>		_____ €																			
	<input type="checkbox"/> Dons de sommes d'argent consentis entre le 15/07/2020 et le 30/06/2021 et affectés à certaines opérations (article 790 A bis du CGI) Date de versement du don : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Montant du don (maximum 100 000 € par donateur) :</div>		_____ €																			
Titres Actions Obligations Droits sociaux	<input type="checkbox"/> Dons de titres de société <div style="text-align: right;">Date du don : ____ / ____ / ____</div>																					
	Titres donnés : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 20%;">Nombre</th> <th style="width: 20%;">Valeur unitaire</th> <th style="width: 20%;">Valeur globale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> En pleine propriété</td> <td></td> <td style="text-align: right;">€</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En nue-propriété</td> <td></td> <td style="text-align: right;">€</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> En usufruit</td> <td></td> <td style="text-align: right;">€</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total à reporter dans la colonne « Montant(s) ou valeur(s) à déclarer » <sup>(2)</sup> :</td> <td style="text-align: right;">€ _____ €</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre	Valeur unitaire	Valeur globale	<input type="checkbox"/> En pleine propriété		€	€	<input type="checkbox"/> En nue-propriété		€	€	<input type="checkbox"/> En usufruit		€	€	Total à reporter dans la colonne « Montant(s) ou valeur(s) à déclarer » <sup>(2)</sup> :			€ _____ €	
		Nombre	Valeur unitaire	Valeur globale																		
	<input type="checkbox"/> En pleine propriété		€	€																		
<input type="checkbox"/> En nue-propriété		€	€																			
<input type="checkbox"/> En usufruit		€	€																			
Total à reporter dans la colonne « Montant(s) ou valeur(s) à déclarer » <sup>(2)</sup> :			€ _____ €																			
Forme et désignation de la société : _____ _____ _____																						
Adresse du principal établissement de la société : _____ _____																						
Numéro SIRET du principal établissement : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>																						
Sociétés cotées : numéro code ISIN : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>																						
Sociétés non cotées : nombre total de titres de la société : _____ <div style="text-align: right;">montant du capital social : _____ €</div>																						
	<input type="checkbox"/> 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 : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Montant du don :</div>		_____ €																			
Objets d'art	(à détailler) : _____ _____ _____ Date du don : ____ / ____ / ____ <div style="text-align: right;">Valeur déclarée :</div>		_____ €																			

<sup>(1)</sup> Cf. notice n° 2735-NOT.

<sup>(2)</sup> 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).

V – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX BIENS DONNÉS ET AUX MODALITÉS DES DONNS <sup>(1)</sup>		MONTANT(S) OU VALEUR(S) À DÉCLARER
Nature des biens donnés	Modalités des dons	
Autres biens	(à détailler) : _____ _____ _____ Date du don : ____/____/____ Valeur déclarée : _____ €	
Dons IFI	<input type="checkbox"/> 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 : _____ €	

**VI – DONATIONS ANTÉRIEURES <sup>(1)</sup>  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 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 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 :

<sup>(1)</sup> Cf. notice n° 2735-NOT.

**VI – DONATIONS ANTÉRIEURES <sup>(1)</sup>  NON  OUI**  
(si vous avez coché la case OUI, veuillez remplir les tableaux ci-dessous)

**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	
<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>

<sup>(1)</sup> Cf. notice n° 2735-NOT.

VI – DONATIONS ANTÉRIEURES – feuille de suite n° 1 <sup>(1)</sup>

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>

<sup>(1)</sup> Cf. notice n° 2735-NOT.

VI – DONATIONS ANTÉRIEURES – feuille de suite n° 2 <sup>(1)</sup>

Autres donations antérieures (CGI, article 784)

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>
____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	_____ €	<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>

<sup>(1)</sup> Cf. notice n° 2735-NOT.

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

--

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Encaissement	
N° .....	Date ____/____/____
Droits	Pénalités