

Déclarer une occupation

Identité du propriétaire

N° fiscal : _____ N° SIREN : _____
 Nom ou raison sociale : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____
 Adresse du propriétaire : _____

Je sollicite expressément de l'administration fiscale, la saisie des éléments d'occupation des biens dont je suis propriétaire.

Date et lieu : _____ Signature : _____

Biens immobiliers n°1

Cadre réservé à l'administration :

N° invariant : _____ N° invariant : _____ N° invariant : _____

➤ Nature du local :

Maison Appartement Cave Grenier Cellier Piscine Garage/Parking
 Autres : _____

➤ Adresse du bien :

Numéro et voie : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Précisez s'il y a lieu : Appartement N° : _____ Résidence : _____ Superficie : _____ m²

Étage : _____ Porte : _____ Bâtiment : _____

➤ Situation d'occupation du bien :

Résidence principale Résidence secondaire

Bien vacant (non meublé et non occupé) Date du début de la vacance : __ / __ / ____

Occupé à titre gratuit

Loué : Type de location : Nue Meublée Usage professionnel Loi 1948 Location saisonnière

Le loyer est il plafonné ? (dispositif type Scellier ...) : oui non

Si le bien est loué ou occupé à titre gratuit, précisez l'identité des occupants :

Si occupant personne physique :

Nom	Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance (Pays, département, commune)	PÉRIODES D'OCCUPATION		Montant du loyer mensuel
				Date de début d'occupation	Date de fin d'occupation	

Si occupant personne morale (entreprise, association...) :

Dénomination	N° SIREN	PÉRIODES D'OCCUPATION		Montant du loyer mensuel
		Date de début d'occupation	Date de fin d'occupation	

Biens immobiliers n°2

Cadre réservé à l'administration :

N° invariant : _____ N° invariant : _____ N° invariant : _____

➤ Nature du local :

- Maison Appartement Cave Grenier Cellier Piscine Garage/Parking
 Autres : _____

➤ Adresse du bien :

Numéro et voie : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Précisez s'il y a lieu : Appartement N° : _____ Résidence : _____ Superficie : _____ m²

Étage: _____ Porte: _____ Bâtiment : _____

➤ Situation d'occupation du bien :

- Résidence principale Résidence secondaire
 Bien vacant (non meublé et non occupé) Date du début de la vacance : __ / __ / ____
 Occupé à titre gratuit
 Loué : Type de location : Nue Meublée Usage professionnel Loi 1948 Location saisonnière
Le loyer est il plafonné ? (dispositif type Scellier ...) : oui non

Si le bien est loué ou occupé à titre gratuit, précisez l'identité des occupants :**Si occupant personne physique :**

Nom	Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance (Pays, département, commune)	PÉRIODES D'OCCUPATION		Montant du loyer mensuel
				Date de début d'occupation	Date de fin d'occupation	

Si occupant personne morale (entreprise, association...) :

Dénomination	N° SIREN	PÉRIODES D'OCCUPATION		Montant du loyer mensuel
		Date de début d'occupation	Date de fin d'occupation	