

# IMPÔT FONCIER SUR LES PROPRIETES BATIES

## Modification de la valeur locative

<b>Identification du contribuable</b>	N° T :	N° E :
Nom : .....	Eponse : .....	
Prénoms : .....	Téléphone : .....	
Né(e) le : .....	à : .....	
Forme juridique : .....	Raison sociale : .....	
Adresses où l'Office des postes et télécommunications est susceptible de vous délivrer votre courrier :		
1/ BP : .....	Code postal : .....	Commune : .....
2/ PK : .....	côté : <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> montagne	Quartier : .....
Rue ou servitude : .....	Commune : .....	
L'immeuble est-il en copropriété (indivision, communauté de bien, ...) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Nom et prénoms du (ou des) autre(s) copropriétaire(s) :		
1/ .....	2/ .....	
3/ .....	4/ .....	

<b>Identification de l'immeuble</b>	N° :
<input type="checkbox"/> maison d'habitation	<input type="checkbox"/> appartement
<input type="checkbox"/> local commercial ou industriel	<input type="checkbox"/> installation commerciale ou industrielle
<input type="checkbox"/> terrain à usage commercial ou industriel	<input type="checkbox"/> autre : .....
<u>Adresse géographique</u>	
PK : .....	côté : <input type="checkbox"/> mer <input type="checkbox"/> montagne    Quartier : .....
Rue ou servitude : .....	Commune : .....
S'il s'agit d'un ensemble immobilier (résidence, immeuble collectif, ...), coordonnées de l'immeuble :	
n° lot : .....	n° du local : .....
étage : .....	escalier / ascenseur : .....
autre : .....	
<u>Description du local</u>	
Date d'achèvement : ...../...../.....	
N° du certificat de conformité : .....	Date du certificat de conformité : ...../...../.....
Surface utile plancher : ..... m <sup>2</sup>	Nombre de pièces principales : .....
Nature des murs : .....	Sol : .....
Toit : .....	
Nom du précédent propriétaire du bâti : .....	N° :

Je vous informe de :

- la mise en location** du local décrit ci-dessus,  
à compter du ..... et pour un loyer mensuel de ..... FCP  
A compter de cette date, le nom ou la raison social du locataire est .....
- la modification de la valeur locative** du local décrit ci-dessus,  
à compter du ..... et pour un loyer mensuel de ..... FCP  
A compter de cette date, le nom ou la raison social du locataire est .....  
( Le loyer étant à la baisse, je joins à l'appui de ma déclaration une copie du nouveau bail)
- la reprise** du local décrit ci-dessus,  
à compter du .....  pour mon habitation principale  
.....  mon habitation secondaire ou le logement à titre gratuit d'un proche  
.....  l'exploiter personnellement

Afin de permettre la détermination de la nouvelle valeur locative par la méthode d'évaluation directe, je déclare que la valeur vénale actualisée est de ..... FCP

**Dans tous les cas, je suis informé(e) que la nouvelle valeur locative foncière découlant de mes déclarations sera prise en compte, sous réserve du droit de contrôle de l'administration, l'année qui suit la présente déclaration**

Fait à ....., le ..... 201  
Signature