



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

NOTIFICATION DE SAISIE ADMINISTRATIVE À TIERS DÉTENTEUR (SATD)

COORDONNÉES DU DÉBITEUR
SCI REVELLAT-PERROQUETS Date de naissance : / /
RÉFÉRENCE(s) SATD :
Identifiant : 569431775449677 SATD n° : 21 00001 Codique : 094101
SERVICE À CONTACTER :
SIP CHAMPIGNY-SUR-MARNE 13 BOULEVARD GABRIEL PERI 94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX Références bancaires : BDFEFRPPCCT FR75 3000 1009 4594 0F00 0000 022
Pour nous joindre Téléphone : 01 45 16 61 61 Courriel : <i>merci d'utiliser votre messagerie sécurisée sur impots.gouv.fr</i> Accueil du public : ACCUEIL SANS RDV LU ME VE MATINS

SIP CHAMPIGNY-SUR-MARNE
13 BOULEVARD GABRIEL PERI
94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX



SCI REVELLAT-PERROQUETS
SIREN 803472026
33 RUE DES PERROQUETS
94350 VILLIERS SUR MARNE

Le 21/04/2021

Madame, Monsieur,

Vous restez redevable à ma caisse de la somme totale de 322,00 €.

Afin d'en obtenir le recouvrement, j'ai pratiqué le 21/04/2021, en application de l'article L. 262 du livre des procédures fiscales, une saisie administrative à tiers détenteur auprès de :

BRED BANQUE POPULAIRE
87 R JEAN JAURES
94500 CHAMPIGNY SUR MARNE

Cette saisie administrative à tiers détenteur emporte, à concurrence des sommes pour lesquelles elle est pratiquée, attribution immédiate de la créance saisie. La propriété de la créance que vous détenez à l'égard du tiers désigné ci-dessus est ainsi immédiatement transférée au Trésor, à hauteur du montant de la saisie.

Un solde bancaire insaisissable est laissé à votre disposition, lorsque la saisie vise des comptes de dépôt (article L. 162-2 du code des procédures civiles d'exécution).

Le détail du montant dû et les modalités de contestation de cette saisie figurent au verso.

Toutefois, vous pouvez régulariser directement votre situation auprès du « Service à contacter » désigné ci-dessus, en utilisant un des modes de paiement indiqué ci-dessous. Dans ce cas, je mettrai immédiatement fin à la saisie.

Pour toute question, vous devez impérativement contacter le « Service à contacter » désigné ci-dessus.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le comptable public,
CARDEAU PIERRE

MODES DE PAIEMENT

• **Par virement :**

- compte bancaire : FR75 3000 1009 4594 0F00 0000 022
- référence à rappeler dans l'ordre de virement : 569431775449677

• **Par chèque :**

- libellez votre chèque à l'ordre du Trésor Public et envoyez-le à l'adresse suivante : SIP CHAMPIGNY-SUR-MARNE 13 BOULEVARD GABRIEL PERI 94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX
- référence à joindre à votre chèque : 569431775449677

- **Par carte de paiement (CB/Visa/Mastercard) :** auprès de votre centre des finances publiques muni du présent document.



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

TAXE D'HABITATION 2021

Demande de renseignements

1236 - MED



N° 12465 * 01

DIRECTION :
DDFIP VAL-DE-MARNE

SIP : CHAMPIGNY-SUR-MARNE
SAID : VILLIERS-PLESSIS
13 BOULEVARD GABRIEL PERI
94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX



Accueil du public :
horaires d'ouverture sur impots.gouv.fr,
rubrique « Contact ».

2846-006155-0001-00



Tél. : 01 45 16 61 61

eco'pli 51 MEUSE CHAMP PIC 15.03.21 CI 1500

REVELLAT-PERROQUETS
33 RUE DES PERROQUETS
94350 VILLIERS SUR MARNE

2846-006155-1-1-00-013321

Madame, Monsieur,

À ma connaissance, vous êtes propriétaire (ou gestionnaire) de locaux aux adresses ci-dessous.
Afin de me permettre d'établir correctement l'imposition de ces locaux et vous éviter des démarches ultérieures, je vous remercie de bien vouloir compléter le présent imprimé et de le renvoyer à l'adresse ci-dessus dès que possible.
Considérations distinguées.

Le responsable du service

Les éléments demandés ci-après concernent uniquement la situation des logements au 1^{er} janvier 2021.

<p>N° : 956371 Y 079 0689583W HLM :</p> <p>N° de lot : Réf. Cad. : AN 0258</p> <p>Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : A 01</p> <p>Nature : MAISON Superficie : 150</p> <p>Adresse : 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE</p> <p>Nom du dernier occupant connu : EX* BOUMEHDI, BADR EDDINE</p> <p>Précisez s'il y a lieu :</p> <p>Escalier : Étage : Porte :</p>	<p><input type="checkbox"/> Vous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance) : <input type="checkbox"/> principale <input type="checkbox"/> secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance :</p> <p>Date d'entrée dans les lieux :</p> <p>Adresse de son domicile (si différente) :</p> <p>L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé</p> <p>Motif de la vacance (1) :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente :</p> <p>Nom et prénoms du nouveau propriétaire :</p>
<p>N° : 956373 K 079 0689583W HLM :</p> <p>N° de lot : Réf. Cad. : AN 0258</p> <p>Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : A 01</p> <p>Nature : MAISON Superficie : 150</p> <p>Adresse : 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE</p> <p>Nom du dernier occupant connu : EX* LOISEAU, ADRIEN</p> <p>Précisez s'il y a lieu :</p> <p>Escalier : Étage : Porte :</p>	<p><input type="checkbox"/> Vous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance) : <input type="checkbox"/> principale <input type="checkbox"/> secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance :</p> <p>Date d'entrée dans les lieux :</p> <p>Adresse de son domicile (si différente) :</p> <p>L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé</p> <p>Motif de la vacance (1) :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente :</p> <p>Nom et prénoms du nouveau propriétaire :</p>
<p>N° : 956374 D 079 0689583W HLM :</p> <p>N° de lot : Réf. Cad. : AN 0258</p> <p>Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : A 01</p> <p>Nature : MAISON Superficie : 150</p> <p>Adresse : 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE</p> <p>Nom du dernier occupant connu :</p> <p>Précisez s'il y a lieu :</p> <p>Escalier : Étage : Porte :</p>	<p><input type="checkbox"/> Vous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance) : <input type="checkbox"/> principale <input type="checkbox"/> secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance :</p> <p>Date d'entrée dans les lieux :</p> <p>Adresse de son domicile (si différente) :</p> <p>L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé</p> <p>Motif de la vacance (1) :</p> <p><input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente :</p> <p>Nom et prénoms du nouveau propriétaire :</p>

1) Si le local remplit les conditions pour ne pas être taxable à la TLV/THLV : joindre le justificatif (Voir IV au verso).

voire téléphone :

voire courriel :

À, le

Signature :

AVIS DE DEGREVEMENT
TAXE SUR LES LOGEMENTS VACANTS
ANNEE 2019



TEL : 01 45 16 61 61

Courriel: (1)

Réception du public :
ACCUEIL : LUN, MERC, VEN
SUR RDV: MARDI ET JEUDI MATINS

Affaire traitée par:
Edwige GUIMARD
Contrôleur principal

Régularisation du paiement :
SIP CHAMPIGNY-SUR-MARNE

Lieu d'imposition: 0033 RUE DES PERROQUETS
VILLIERS SUR MARNE

SIP CHAMPIGNY-SUR-MARNE
SA VILLIERS-PLESSIS
13 BOULEVARD GABRIEL PERI
94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX

7485-021089-0044

eco/pli 67 STRASBOURG PIC 19.05.21 C11500
S REVELLAT-PERROQUETS

33 RUE DES PERROQUETS

94350 VILLIERS SUR MARNE

CHAMPIGNY-SUR-MARNE , le 17/05/2021

Date de la réclamation:

Date de la décision : 10/05/2021
Affaire numéro : 135121002294

Intérêts moratoires(*): NON
Certificat numéro : 21101/00076/1C02

Référence à l'imposition		Montant de l'impôt	Dégrevement accordé	Impôt ramené à
Année	N° de Référence			
2019	1994880780457	293 €	293 €	0 €

Mesdames, Messieurs,

Il vous a été accordé un dégrèvement d'office relatif à l'imposition désignée plus haut.

Le montant dégrévé vous sera automatiquement remboursé :

- si vous avez déjà payé cet impôt et si vous êtes à jour de vos paiements,
- en tenant compte des sommes éventuellement dues.

Si vous le souhaitez, vous pouvez obtenir des précisions sur cette décision en me contactant aux coordonnées qui figurent ci-dessus.

Vous pouvez également vous adresser au conciliateur fiscal de votre département pour lui faire part de toutes difficultés survenues dans le traitement de votre dossier fiscal.

Je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de ma considération distinguée.

Par délégation du directeur, le responsable du service
Jacqueline LACOGNATA
Inspecteur divisionnaire

(*) Article L 208 du Livre des procédures fiscales

Vous disposez, conformément aux dispositions du règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, d'une part, d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données auprès du centre des finances publiques et, d'autre part, d'un droit de réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

(1) - Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier sur impots.gouv.fr

