DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES



0065019187 0000

DIRECTION:

DDFIP VAL-DE-MARNE

Accueil du public :

horaires d'ouverture sur impots.gouv.fr, rubrique « Contact ».

Tél.: 01 45 16 61 61

Courriel:

sip.champigny-sur-marne@dgfip.finances.gouv.fr

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

eco pli 77 LOGNES PIC 11.03.19 CI0096



0065019187 0000

REVELLAT-PERROQUETS 33 RUE DES PERROQUETS 94350 VILLIERS SUR MARNE

Madame, Monsieur,

À ma connaissance, vous êtes propriétaire (ou gestionnaire) de locaux aux adresses ci-dessous.

Pour me permettre d'établir correctement l'imposition de ces locaux et vous éviter des démarches ultérieures, je vous prie 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 1er janvier 2019.

N°: 919272 W 079 0689583W HLM: N° de lot: Réf. Cad.: AN 0258 Bâtlment/Entrée/Étage/Appartement: A 01 Nature: MAISON Superficie: 150 Adresse: 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE Nom du dernier occupant connu: EX* BOUILLARD,CYRIL Précisez s'il y a lieu: Escaller: Étage: Porte: N°: 919273 P 079 0689583W HLM: N° de lot: Réf. Cad.: AN 0258 Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement: A 01 Nature: MAISON Superficie: 150 Adresse: 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE Nom du dernier occupant connu: Précisez s'il y a lieu: Escaller: Étage: Porte:	Uvous occupez personnellement le local. Si out, est-ce votre habitation (ou sa dépendance): □ principale □ secondaire Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : Boulle III III III III III III III III III
N°: 919275 B 079 0689583W HLM: N° de lot: Réf. Cad.: AN 0258	☐ Vous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance) :☐ principale ☐ secondaire ☑ Une autre personne l'occupe : Indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de
N° de lot : Réf. Cad. : AN 0258 Båtiment/Entrée/Étage/Appartement : A 01	naiseance: CMI OTILE CP a mant
Nature: MAISON Superficie: 150	Date d'entrée dans les lieux :
Adresse: 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE Nom du dernier occupant connu: Précisez s'il y a lieu: Escalier: Étage: Porte:	Adresse de son domicile (si différente): L'occupant est étudiant : oui □ non Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects : □ Le local est vacant et : □ Meublé □ Non meublé Motif de la vacance (1): □ Le local a été vendu - Date de la vente : Nom et prénoms du nouveau propriétaire :
1) Si le local remplit les conditions pour ne pes être levable à la	A = P/P

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

Votre téléphone: 0660 LT 7164 Votre courriel: 016161 Acrillant Signature :

1/ Neuma le

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES



	=
_	
2	
7	
	=
÷.	
0065010187	
0	=
<u></u>	-
20	
4	
כ	_
?	
J	

DIRECTION:

DDFIP VAL-DE-MARNE

Accueil du public :

horaires d'ouverture sur impots gouv.fr.

rubrique « Contact ».

Tél.: 01 45 16 61 61

Courriel:

sip.champigny-sur-marne@dgfip.finances.gouv.fr

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

REVELLAT-PERROQUETS 33 RUE DES PERROQUETS 94350 VILLIERS SUR MARNE

Madame, Monsieur,

À ma connaissance, vous êtes propriétaire (ou gestionnaire) de locaux aux adresses ci-dessous.

Pour me permettre d'établir correctement l'imposition de ces locaux et vous éviter des démarches ultérieures, je vous prie de bien vouloir compléter le présent imprimé et de le renvoyer à l'adresse ci-dessus dès que possible. Considérations distinguées.

Le logement et occupé par 6 colocataines en menble

Le responsable du service

Les éléments demandés ci-après concernent uniquement la situation des logements au 1er janvier 2019.

N°: 919276 V 079 0689583W HLM: N° de lot : Réf. Cad. : AN 0258 Bătiment/Entrée/Étage/Appartement : A 01 Nature : MAISON Superficie : 150 Adresse : 33 RUE DES PERROQUETS VILLIERS SUR MARNE Nom du dernier occupant connu : Précisez s'il y a lieu : Escaller : Étage : Porte :	Uvous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance): ☐ principale ☐ secondaire Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : A.N.D.O.L.E.T
N°: HLM: N° de lot; Réf. Cad.: Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement: Nature: Superficie: Adresse: 33 fun ds Perroques Villum Bun Nature Nom du demier occupant connu: Précisez s'il y a ileu: Escaller: Étage: Porte:	Uvous occupez personnellement le local. Si oui, est-ce votre habitation (ou sa dépendance): ☐ principale ☐ secondaire Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : C.A.P.A. C. F.A.N.C. Date d'entrée dans les lieux :
N°: HLM: N° de lot: Réf. Cad.: Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement: Nature: Superficie: Adresse: 33 Ruc ds Perro que ts VIVILLAS Jan Naure Nom du dernier occupant connu: Précisez s'll y a lieu: Escalier: Étage: Porte:	Usus occupez personnellement le local. Si oul, est-ce votre habitation (ou sa dépendance): ☐ principale ☐ secondaire L'une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
1) Si le local remplit les conditions pour ne pas être taxable à la	1111 . (1/10)

TLV/THLV: joindre le justificatif (Voir IV au verso). Votre courriel: College Calerallas. Fr

Signature :