

DR/ DP ou DIP de :

Subdivision de :

Modèle AAP019F-17I

Demande d'attestation de valeur locative

Date de dépôt :

.....

N° de dépôt:

Identification du demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:

Domicile fiscal ou siège social :

C N I ou carte de séjour n° : / / / / / / / / / / N° d'identification fiscale : / / / / / / / / / /

Tél. : Fax : E-mail :

Désignation du bien :

N° d'identification

Titre foncier N° : / / / / / / / / / / à la taxe de services communaux/ : / / / / / / / / / /
taxe d'habitation

Adresse :

	Habitation principale	☐	Location	☐
Affectation actuelle de l'immeuble :	Habitation secondaire	☐	Usage professionnel	☐
	Mis gratuitement à la disposition de tiers	☐	Vacance	☐

Objet de la demande

- années concernées : ; ; ;

Pièces à joindre

- Copie de la CNI ou de la carte de séjour ;
 - Un certificat de résidence dans le cas où l'adresse d'habitation est différente de celle figurant sur la CNI.
 - Une copie du titre de propriété.
- Ou, en cas d'indivision, une copie de l'acte authentique faisant ressortir la part de chaque co-indivisaire ;
Ou une copie du contrat de bail légalisé ou reçu de loyer visé et timbré ou tout autre document, dûment légalisé, justifiant l'adresse de l'immeuble objet de l'habitation et précisant le lien avec le propriétaire dudit immeuble (ascendant, descendant, gendre, tiers..).

A Le

Qualité du signataire :

.....

Signature :