

FICHE CONTACT GMBI
DÉCLARATION D'OCCUPATION DES LOCAUX (Art. 1418 du CGI)

Votre résidence principale est-elle équipée d'un accès internet : OUI NON
Êtes-vous en mesure de souscrire cette déclaration par internet : OUI NON

A - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROPRIÉTAIRE :

➤ PARTICULIER : N° FISCAL

NOM..... PRÉNOM.....
N° TÉLÉPHONE..... ADRESSE MAIL.....

➤ PERSONNE MORALE : Dénomination : N° SIREN :

B. ADRESSE DU BIEN :

N° FISCAL DU LOCAL.....

C - NATURE DE L'OCCUPATION DU BIEN :

PROPRIÉTAIRE OCCUPANT A TITRE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE
 PROPRIÉTAIRE OCCUPANT A TITRE DE RÉSIDENCE SECONDAIRE
 BIEN VACANT (non meublé et non occupé) ➤ DATE DÉBUT DE VACANCE

OCCUPE A TITRE GRATUIT
 LOUE

D - TYPE DE LOCATION :

LOCATION NUE
 LOCATION MEUBLÉE
 LOCATION LOGEMENT SOCIAL
 LOCATION LOI 1948

} MONTANT DU LOYER (hors charges).....
LOYER PLAFONNE (investissement locatif spécifique) OUI NON

LOCATION SAISONNIÈRE (paragraphe F à compléter)
 LOCATION A USAGE PROFESSIONNEL

E - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES LOCATAIRES :

	LOCATAIRE SORTANT	LOCATAIRE ENTRANT
NOM		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
DATE DE DEBUT D'OCCUPATION		
DATE DE FIN D'OCCUPATION		

F - LOCATION SAISONNIÈRE

Location saisonnière depuis quelle date :

Ce bien est-il classé en location de tourisme OUI NON

	Si vous gérez ce bien vous-même	Si vous ne gérez pas ce bien vous-même
Possédez-vous un SIREN Si OUI, Numéro de SIREN	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Avez-vous un contrat avec un gestionnaire qui exclut toute utilisation personnelle de ce bien Si OUI, Numéro de SIREN Gestionnaire		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

A LE, SIGNATURE