

DIRECTION :
DRFIP BFC ET COTE D'OR

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

Tél. : 03 80 24 39 38
Courriel :
sip.beaune@dgfip.finances.gouv.fr

SIP : BEAUNE
SAID : BEAUNE
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
1 RUE GASTON ROUPNEL
CS 30094
21203 BEAUNE CEDEX

eco'pli 13 VITROLLES PIC 14.03.18 CI0096



4601009566 0000

MME GROS COLETTE
6 RUE DES GRANDS CRUS
21700 VOSNE ROMANEE

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 1^{er} janvier 2018.

<p>N° : 35869 V 464 0168832N HLM : N° de lot : Réf. Cad. : AP 0222 Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : 01 01 Nature : MAISON Superficie : 70 Adresse : 38 GR GRANDE RUE NUITS-SAINT-GEORGES Nom du dernier occupant connu : EX* DUFOUR, CLAUDE Précisez s'il y a lieu : 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 <input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : Date d'entrée dans les lieux : Adresse de son domicile (si différente) : L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects : <input checked="" type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input checked="" type="checkbox"/> Non meublé Motif de la vacance (1) : <i>Pauline SARL 20 Tour Ferrelle</i> <input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente : Nom et prénoms du nouveau propriétaire :</p>
<p>N° : HLM : N° de lot : Réf. Cad. : Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : Nature : Superficie : Adresse : Nom du dernier occupant connu : Précisez s'il y a lieu : 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 <input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : Date d'entrée dans les lieux : Adresse de son domicile (si différente) : L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects : <input type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé Motif de la vacance (1) : <input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente : Nom et prénoms du nouveau propriétaire :</p>
<p>N° : HLM : N° de lot : Réf. Cad. : Bâtiment/Entrée/Étage/Appartement : Nature : Superficie : Adresse : Nom du dernier occupant connu : Précisez s'il y a lieu : 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 <input type="checkbox"/> Une autre personne l'occupe : indiquez ses nom, prénoms, date et lieu de naissance : Date d'entrée dans les lieux : Adresse de son domicile (si différente) : L'occupant est étudiant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nom et prénoms de l'ancien occupant s'ils sont incorrects : <input type="checkbox"/> Le local est vacant et : <input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé Motif de la vacance (1) : <input type="checkbox"/> Le local a été vendu - Date de la vente : 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).

Votre téléphone : *06 15 79 83 56*
Votre courriel : *afgros@free.fr*

Signature : *Vosne Romanee* le *26/3/2018*

Choi.