

DR/ DP ou DIP de :

Date de dépôt :

Subdivision de :

N° de dépôt:

Demande
d'attestation de la valeur locative

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 :

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

Adresse :

Affectation actuelle de l'immeuble :
Habitation principale Location
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.

A Le

Qualité du signataire :

.....

Signature :