



S.A. CABINET PIERRE MAGNIN

Société d'Expertise Comptable inscrite au Tableau de l'Ordre de la Région de Lyon

S.A. au capital de 300 000 Euros - RC Chambéry 75 B 31 - N° SIRET 302 535 265 00029 - APE 741 C - N° Ident. intracomm. FR 87 302 535 265 00029

Carrefour de la Trousse - 100 rue Louis Pasteur - 73494 La Ravoire Cedex - Téléphone 04 79 33 18 45 - Télécopie 04 79 71 36 18

SERVICE LOCATIONS MEUBLÉES : Téléphone 04 79 33 81 85 - Télécopie 04 79 71 34 18

DOSSIER FISCAL

« LOCATION MEUBLEE NON PROFESSIONNELLE »

NOM :

PRENOM :

« BUC VERSAILLES »

BUC

LETTRE DE MISSION

(pour Résident en France)

Monsieur, Madame, Mademoiselle, Monsieur & Madame (1) :

Demeurant
.....

Tél. : Fax : E-mail :

Confie à la **SA CABINET PIERRE MAGNIN** l'établissement des déclarations fiscales énumérées ci-après concernant notre appartement n°.....de la résidence « **BUC VERSAILLES** » à Buc.

A – Mission ponctuelle liée à l'acquisition :

- Formalités d'immatriculation obligatoires
- Option à la TVA au régime réel simplifié
- Etablissement d'une demande de crédit de TVA

Coût TTC : **113.62 €** TTC*

A – Mission annuelle :

- Etablissement de la déclaration CA.12 (déclaration annuelle de la TVA)
- Prévision des échéances en matière de TVA trimestrielle de l'année suivante (auprès de l'administration)
- Etablissement de la déclaration fiscale n° 2031 et annexes
- Inscription du loueur en meublé non professionnel auprès des Services Fiscaux
- Elaboration et suivi de sa demande de remboursement de crédit de TVA
- Elaboration de la comptabilité de location meublée :
 - saisie des écritures comptables
 - établissement du grand-livre
 - établissement des états financiers

Coût TTC : **263.12 €** TTC (honoraires révisables à chaque exercice) *

Soit un TOTAL TTC de 376.74 €

* Montant pour le 1^{er} lot. Pour chaque lot supplémentaire dans le LMNP, il faut rajouter 71.76 € TTC pour les 2 missions.

Fait à : , le

Signature(s) (précédée de la mention « lu & approuvé »

(1) Rayer les mentions inutiles.

Nom (de chaque acquéreur ou indivisaire)

Prénom (de chaque acquéreur ou indivisaire)

Adresse (de chaque acquéreur ou indivisaire)

.....

Programme : Résidence « BUC VERSAILLES » à Buc

Appartement (s) Lot (s) n°

Parking (s) Lot (s) n°

CENTRE DES IMPOTS DE

.....

**OPTION POUR L'ASSUJETTISSEMENT A LA TVA
ET POUR LE REGIME DU REEL SIMPLIFIE**

(Location meublée soumise à la TVA Régime BIC)
(Résidence de tourisme classée)
Article 261 D – 4° du CGI

Monsieur le Chef de Centre,

Je (nous) viens (venons) d'acquérir les locaux ci-dessus donnés en location par bail commercial à la
SOCIÉTÉ

Les loyers afférents à cette location meublée étant assujettis à la TVA, **en vertu des dispositions de l'article 261 D 4° du C.G.I.**, j'ai (nous avons) l'honneur de vous confirmer par la présente :

- **Opter pour le paiement de la TVA, (régime du réel simplifié) et donc renoncer au régime de la franchise en base prévu à l'article 293 bis du C.G.I.**

Veuillez croire, Monsieur le Chef de Centre, à l'assurance de mes (nos) sentiments distingués.

A _____ le _____

Signature (s)

(de chaque acquéreur ou indivisaire)

Programme : Résidence « BUC VERSAILLES » à Buc

Appartement n° :

**MANDAT TVA ET ORDRE DE VIREMENT BANCAIRE
DE LA TVA SUR LE COMPTE DU CLIENT**

(Location meublée soumise à la TVA Régime BIC)

Je (nous) soussigné (s) :

Propriétaire (s) du (des) bien (s) mentionné (s) en référence, ayant fait l'objet d'un bail commercial avec la **société d'exploitation**

Donne (ons) mandat à la : SA CABINET PIERRE MAGNIN

100 Rue Louis Pasteur
73490 LA RAVOIRE

Tél. : 04 79 33 81 85

Fax : 04 79 71 34 18

- ⇒ Pour faire en mon (notre) nom auprès de la RECETTE DES IMPOTS dont je (nous) dépends (ons), dès la régularisation de l'acte d'acquisition et selon la procédure prévue, une **demande de remboursement de crédit de TVA** au terme d'un trimestre civil, les déclarations trimestrielles de chiffre d'affaires et toutes formalités d'immatriculation et d'option à la TVA (notamment celles nécessaires au remboursement de cette taxe).
- ⇒ Pour recevoir les demandes de renseignements de l'Administration au sujet de cette acquisition et y répondre.

Le montant du remboursement de TVA sollicité devra être versé au compte du client (RIB joint):

A _____
Le _____

A _____
Le _____

Le mandataire

Acceptation du mandat

SA CABINET PIERRE MAGNIN

Le mandant

(signature de chaque acquéreur
ou indivisaire précédée de
« Bon pour mandat »)

POUVOIR DE REPRESENTATION AUX ASSEMBLEES GENERALES DE COPROPRIETE

Je soussigné M. _____
Demeurant à : _____
Propriétaire de l'appartement N° : _____
dans la Résidence « **BUC VERSAILLES** » à Buc

Donne tous pouvoirs, avec faculté de substitution, à l'exploitant de la Résidence hôtelière le groupe REVALIS EVER pour me représenter aux Assemblées générales de copropriété, prendre part à tous votes, signer toutes feuilles de présence ou registre, plus généralement faire le nécessaire.

Le présent mandat est un mandat d'intérêt commun puisque consenti en application d'un bail signé avec l'exploitant, Il est en conséquence irrévocable pendant toute la durée de validité du bail.

Le mandataire pourra également se substituer toute personne physique ou morale de son choix.

Fait à _____, Le _____

Signature
(Précédée de la mention BON POUR POUVOIR)

PROCURATION DE RECEPTION

REMISE DES CLEFS

Je soussigné M. _____
Acquéreur de l'appartement N° : _____
Dans la Résidence « **BUC VERSAILLES** » à Buc.

1. Constitue pour mon mandataire : l'exploitant de la Résidence hôtelière, le groupe REVALIS EVER à l'effet de :

- voir, visiter en compagnie du Maître d'Ouvrage, les locaux ci-dessus désignés,
- signer le procès-verbal de prise en possession établi contradictoirement à cette occasion,

2. Donne mon accord en tant que de besoin à l'exploitant unique de la Résidence hôtelière ci-dessus dénommé, pour qu'il souscrive en son nom, en tant que mon locataire, tous abonnements tels que E.D.F., etc...

Fait à _____, Le _____

Signature

(Précédée de la mention BON POUR POUVOIR)