

## OPTIONS FISCALES

### LOCATIONS MURS NUS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Indivision : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Pays de la Résidence principale \_\_\_\_\_

### Programme LES TERRASSES D'ISOLA

N° Appartements : \_\_\_\_\_ Lots : \_\_\_\_\_

NE PAS OMETTRE



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>I – RENONCIATION A LA FRANCHISE EN BASE</b><br><br>Je renonce à la franchise en base, en application de l'article 293 F du CGI                                                                                                                                                                                                       | Date :<br>Signature(s) :                |
| <b>II – MANDAT</b><br><br><b>A</b> - Je déclare par la présente constituer pour mandataire la SA CABINET PIERRE MAGNIN à laquelle je donne pouvoir :<br><br>- d'effectuer toutes les formalités nécessaires au remboursement de la TVA dont le montant sera versé à la société vendeuse                                                 | Date :<br>Signature(s) :                |
| Bon pour acceptation de mandat pour la présente location<br><br>N° SIRET                                                                                                                                                                                                                                                                | Cadre réservé à la SA Cabinet P. MAGNIN |
| <b>B</b><br><br>- d'établir et de signer en mon nom et de déposer les déclarations fiscales de revenus fonciers 2044 relatives à l'activité de loueurs murs nus.<br>- De recevoir et de répondre à toutes les demandes de l'administration fiscale s'y rapportant et d'effectuer les démarches contentieuses ou gracieuses s'y afférant | Date :<br>Signature(s) :                |
| Bon pour acceptation de mandat pour la présente location<br><br>N° SIRET                                                                                                                                                                                                                                                                | Cadre réservé à la SA Cabinet P. MAGNIN |
| <b>C – MANDAT DE REPRESENTATION FISCALE (non-résidents exclusivement)</b><br><br>Je donne mandat à la SA CABINET PIERRE MAGNIN - 100 rue Louis Pasteur 73494 LA RAVOIRE, pour me représenter fiscalement en France en application des articles 164 D et 289 AI su CGI dans le cadre exclusif de la présente location en foncier         | Date :<br>Signature(s) :                |
| Bon pour acceptation de mandat pour la présente location.<br>SA CABINET MAGNIN, 100 rue Louis pasteur 73494 La RAVOIRE<br>N° SIRET : 302 535 265 000 29                                                                                                                                                                                 | Cadre réservé à la SA Cabinet P. MAGNIN |

**LETTRE DE MISSION CABINET D'EXPERTISE COMPTABLE  
SA CABINET PIERRE MAGNIN  
100 rue Louis Pasteur – 73494 LA RAVOIRE CEDEX**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ N° Téléphone Bureau \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Régime Matrimonial : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je confie à la SA CABINET PIERRE MAGNIN – Carrefour de la Trousse – 100 rue Louis Pasteur – 73494 LA RAVOIRE CEDEX, la prise en charge de mon dossier concernant la location de mon appartement, situé :  
dans la Résidence LES TERRASSES D'ISOLA (06)  
et qu'elle effectue pour mon compte :

- Les déclarations de revenu foncier 2044,
- La demande de remboursement de T.V.A. pour la première année uniquement.

A cet effet, je donne mandat au CABINET PIERRE MAGNIN pour signer en mon nom tous documents utiles, recevoir et répondre aux demandes de renseignements de l'administration.

Le montant des honoraires :  
pour la première année s'élèvera à 165 € H.T. Tarif résidents

Le montant des honoraires  
pour la deuxième année s'élèvera à 115 €. H.T. Tarif résidents

Fait à \_\_\_\_\_ ,Le \_\_\_\_\_

Signature

PS : Cette lettre de mission se renouvelle par tacite reconduction, elle pourra néanmoins être dénoncée annuellement par l'une ou l'autre des parties, moyennant un préavis de 6 mois.

## **POUVOIR DE REPRESENTATION AUX ASSEMBLEES GENERALES DE COPROPRIETE**

Je soussigné M. \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Propriétaire de l'appartement N° : \_\_\_\_\_

dans la Résidence Les Terrasses D'Isola à ISOLA 2000 (Alpes Maritimes),

Donne tous pouvoirs, avec faculté de substitution, à l'exploitant de la Résidence  
parahôtelière

le groupe TRANSMONTAGNE RESIDENCES

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 Les Terrasses D'Isola à ISOLA 2000 (Alpes Maritimes),

1. Constitue pour mon mandataire : l'exploitant de la Résidence parahôtelière, le groupe  
TRANSMONTAGNE RESIDENCES

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  
parahôtelière 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)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Etude de Maître Delomeau**

3, bd Victor Hugo

44000 REZE

Objet : **Versement dépôt de garantie**

**Code de la Construction et de l'Habitation (Art. R.261-29)**

Messieurs,

En vertu d'un contrat préliminaire passé ce jour avec la SCI Les Terrasses D'Isola, j'ai réservé les locaux suivants :

- le(s) appartements(s) N° : \_\_\_\_\_
- de la Résidence : Les Terrasses D'Isola à ISOLA 2000 (06)

La vente à mon profit aura lieu moyennant le prix toutes taxes comprises, ferme et définitif de

\_\_\_\_\_ Euros T.T.C.

En contrepartie de cet engagement de réservation, je vous adresse ci-joint à titre de dépôt de garantie un chèque de \_\_\_\_\_ euros à votre ordre, n° \_\_\_\_\_ tiré sur \_\_\_\_\_.

Dès réalisation de la vente en l'étude de Maître Delomeau, notaire à Reze, vous voudrez, à la date dudit acte de vente, virer au compte de la Société le dépôt de garantie correspondant au(x) lot(s) vendu(s), étant précisé que ses instructions sont irrévocables, sauf le paragraphe suivant.

Dans le cas où je ne signerais pas l'acte de vente pour une raison autres que celles prévues à l'Article R.261-31 du code de la Construction et de l'Habitation, je vous donne dès à présent mon accord irrévocable, conformément à la stipulation prévue à l'Article 7, dernier alinéa, du contrat de réservation, pour virer le montant du dépôt de garantie au compte de la société sur simple demande de ma part.

Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

(Signature)