

**LETTRE DE MISSION CABINET D'EXPERTISE COMPTABLE  
SA CABINET PIERRE MAGNIN**

**Loueur en Murs Nus**

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

**Prénom :** \_\_\_\_\_

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

**N° TELEPHONE :** \_\_\_\_\_ **DOMICILE :** \_\_\_\_\_ **BUREAU :** \_\_\_\_\_

**Date de Naissance :** \_\_\_\_\_

**Lieu de Naissance :** \_\_\_\_\_

**Nationalité :** \_\_\_\_\_

**REGIME MATRIMONIAL :** \_\_\_\_\_

Je confie à la :

**S.A. Cabinet d'Expertise Comptable Pierre MAGNIN**  
*Carrefour de la Trousse*  
*100 rue Louis Pasteur*  
**73494 LA RAVOIRE CEDEX,**

la prise en charge de mon dossier concernant la location murs nus de mon appartement, situé dans la résidence LE GRAND PHENIX - LIORAN

et qu'elle effectue pour mon compte :

- les déclarations de revenus fonciers N° 2044,
- les déclarations de T.V.A.

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 s'élèvera à **120 Euros HT soit 143.52 Euros TTC**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_

**P.S.** : 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.

# OPTIONS FISCALES

## LOCATIONS MURS NUS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

**Programme : LE GRAND PHENIX – LIORAN**

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



<b>I – OPTION REEL SIMPLIFIE</b> J'opte pour le régime simplifié d'imposition	Date : Signature(s) :
<b>II – RENONCIATION A LA FRANCHISE EN BASE</b> Je renonce à la franchise en base, en application de l'article 293 F du CGI	Date : Signature(s) :
<b>III – MANDAT</b> <b>A</b> - Je déclare par la présente constituer pour mandataire la SA CABINET PIERRE MAGNIN à laquelle je donne pouvoir : <ul style="list-style-type: none"><li>- d'effectuer toutes les formalités nécessaires au remboursement de la TVA qui sera versé sur le compte notaire du vendeur</li></ul>	Date : Signature(s) :
Bon pour acceptation de mandat pour la présente location SA Cabinet Pierre MAGNIN N° SIRET	Cadre réservé à la SA Cabinet P. MAGNIN
<b>B</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- d'établir et de signer en mon nom et de déposer les déclarations fiscales relatives à l'activité de loueurs murs nus.</li><li>- 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.</li></ul>	Date : Signature(s) :
Bon pour acceptation de mandat pour la présente location SA Cabinet Pierre MAGNIN N° SIRET	Cadre réservé à la SA Cabinet P. MAGNIN