

Mesures d'urgence visant à soutenir l'élevage français
Demande de remise ou de modération de la Taxe foncière sur les propriétés non bâties
(TFPNB) 2015

A adresser au service des impôts des particuliers **SIP** dont vous dépendez **au plus tard le 15/10/2015**

SIP de Chateaubriant	<input type="checkbox"/>	SIP de Nantes Nord Ouest	<input type="checkbox"/>
SIP d'Ancenis	<input type="checkbox"/>	SIP de Nantes Ouest	<input type="checkbox"/>
SIP de Saint-Nazaire	<input type="checkbox"/>	SIP de Nantes Sud	<input type="checkbox"/>
SIP de Pornic	<input type="checkbox"/>	SIP de Nantes Sud Ouest	<input type="checkbox"/>
SIP de Nantes Sud Est	<input type="checkbox"/>		
SIP de Nantes Nord Est	<input type="checkbox"/>		

Pour vous joindre :

Nom - Prénom – adresse :

Votre Numéro de tél fixe ou portable :

Votre adresse mél :

Exploitant agricole	Propriétaire des terres exploitées - Redevable de la TFPNB 2015 (si différent de l'exploitant agricole)
Forme juridique (EARL, SCEA, GAEC, individuel, autre...):	Nom- Prénom :
Dénomination/Nom :	Date de naissance :
SIREN :	Adresse personnelle :
Code NACE :	<u>Lien avec l'exploitation agricole ci-contre :</u>
Adresse d'exploitation :	Associé : oui – non (barrer la mention inutile)
Nature de l'élevage :	
Dossier FAC déposé à la cellule départementale d'urgence : OUI - NON (barrer la mention inutile)	

Références de l'imposition (présentes sur l'avis de taxes foncières dans le cadre « Vos références ») **ou joindre copie du ou des avis de taxes foncières relatifs à la demande**

Numéro fiscal :	
Référence de l'avis :	
Montant de la TFPNB	

SITUATION FINANCIÈRE PERSONNELLE

(Informations nécessaires à l'examen de votre demande)

Personnes vivant habituellement sous votre toit

NOM - Prénom	Lien avec le redevable (Epoux, concubin, enfant , autres, ...)	Age	Profession

Ressources actuelles des personnes vivant sous votre toit (même non imposables)

Ressources actuelles (Montant mensuel)	Vous-même	Votre conjoint ou concubin	Enfants	Autres
Salaires				
Autres revenus (allocations de chômage, Indemnités de maladie, pensions, retraites, revenus fonciers...)				
Prestations sociales (Allocations familiales, RSA, Allocation logement, APL, Autres,...)				
TOTAL				

Charges actuelles

Loyer logement (montant mensuel après déduction APL)	
Emprunt logement (Montant mensuel)	
Autres emprunts (à préciser)	

Si votre demande est rejetée ou acceptée partiellement, demandez-vous un délai de paiement, OUI NON .
Dans l'affirmative, veuillez préciser le montant de la mensualité que vous pouvez acquitter € *

* Merci de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal (mise en place d'un prélèvement mensuel).

A _____, le / /2015
Signature