**Immeuble à revenu pour Nouveau Client 2024**

**Pour les Nouveaux Client il nous faut une copie de l’impôt de l’an passé**

**Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse de l’immeuble:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partie Personnelle :\_\_\_\_\_ % Est-il le seul Propriétaire ? Oui  Non **

 **Si Non qui est l’autre propriétaire : Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NAS :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % donc il est propriétaire :\_\_\_\_\_\_%**

**Revenu Locatif :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ Janvier à Juin\_\_\_\_\_$ Juillet à décembre\_\_\_\_\_$**

 **Devons-nous faire les RL31? Oui  Non **

**Si oui nom des locataires et adresse :**

 **Nom Adresse/ Num. Logement**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dépenses immeubles :**

**Assurances  Frais juridiques et autres Honoraires **

**Entretiens  Chauffage et électricité (Partie Locative Seulement) **

**Intérêts  Impôts Fonciers **

**Nouvelles acquisition d’immeuble :**

* **Contrat D’achat**
* **Mémoire des déboursés**
* **Compte du notaire**
* **Taxe de Bienvenue**
* **S’il a un copropriétaire**
* **(Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **le % donc il est propriétaire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pour la vente d’immeuble :**

* **Contrat de vente**
* **Répartition**
* **Vérifier amortissement si oui tous les rapports d’impôts depuis l’achat sauf si nous avons toujours fait leur impôts.**
* **Voir si choix de gains en capital en 94(si oui doit avoir l’attestation du gouvernement accepter)**

**Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.**

**Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**