

# TAXE FONCIÈRE 2018

## OURAGAN IRMA : RECENSEMENT DES LOCAUX D'HABITATION DÉTRUITS OU RENDUS INUTILISABLES

Service destinataire

SERVICE FISCAL DE SAINT-MARTIN  
SECTEUR FONCIER  
16, RUE JEAN-JACQUES FAYEL  
BP 1081  
97061 SAINT-MARTIN CEDEX

Tél. : 0590 87 94 52  
Horaires d'ouverture au public :  
Lundi et mardi de 8h00 à 12h00  
ou sur rendez-vous  
Mail : service-fiscal.st-martin@dgfip.finances.gouv.fr

**APPARTEMENT (ET DÉPENDANCES)  
SITUÉS DANS UN IMMEUBLE COLLECTIF**

**Important :**

- Pour remplir votre déclaration, ouvrez cet imprimé.
- N'écrivez rien dans les parties teintées de l'imprimé ou marquées «RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION».

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

COMMUNE	PRÉFIXE	SECTION	N° PLAN
1 2 7			
BÂT.	ENT.	NIVEAU	LOCAL
N° VOIRIE		CODE VOIE	
N° INVARIANT			
TAUX OM	COEFFICIENT		
N° DOCUMENT			

### 1 SITUATION DU LOCAL Joindre si possible un plan de masse ou une impression issue de www.geoportail.gouv.fr permettant de situer la résidence sur la parcelle

RUE OU LIEU-DIT : ..... N° .....

QUARTIER : ..... RÉSIDENCE : ..... PARCELLE CADASTRALE : .....

BÂTIMENT : ..... ENTRÉE : ..... ÉTAGE : ..... PORTE : .....

### 2 DÉSIGNATION DU PROPRIÉTAIRE (OU DE L'USUFRUITIER)

1 - Si personne physique, NOM DE NAISSANCE et NOM D'USAGE : .....

2 - PRÉNOMS (soulignez le prénom usuel) : .....

3 - DATE et LIEU DE NAISSANCE : .....

1 bis - Si personne morale, FORME et RAISON SOCIALE : .....

2 bis - SIRET : .....

4 - ADRESSE (si elle est différente de celle du local) : .....

En cas d'USUFRUIT, NOM, prénoms du NU-PROPRIÉTAIRE : .....

5 - TÉLÉPHONE : ..... 6 - MAIL : .....

### 3 DÉSIGNATION DU DÉCLARANT (s'il est différent du propriétaire)

1 - Si personne physique, NOM DE NAISSANCE et NOM D'USAGE : .....

2 - PRÉNOMS (soulignez le prénom usuel) : .....

3 - DATE et LIEU DE NAISSANCE : .....

1 bis - Si personne morale, FORME et RAISON SOCIALE : .....

2 bis - SIRET : .....

4 - ADRESSE : .....

5 - TÉLÉPHONE : ..... 6 - MAIL : .....

7 - QUALITÉ : .....

### 4 DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT

Je soussigné, en tant que propriétaire du local(\*) ou de mandataire de ce dernier (\*), atteste sur l'honneur qu'au **1er janvier 2018**, suite au passage de l'ouragan IRMA, le local, situé à l'adresse désignée cadre 1, est :

- détruit**
- ou, sans être totalement détruit, impropre à toute utilisation**

Je certifie exact le détail des dégâts et dommages mentionnés en page 3.

Je m'engage à souscrire une déclaration modèle H2 dans les 90 jours qui suivront l'achèvement des éventuels travaux de reconstruction (CGI<sup>SM</sup>, art. 1406).

J'ai parfaitement connaissance que cette déclaration pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions.

À ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Datez et signez





