



Formulaire de manifestation d'intérêt pour l'acquisition de la maison au 7, rue Victor LESUEUR 76290 MONTIVILLIERS

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et le remettre à l'accueil de la mairie au plus tard le **30 septembre 2021**.

Ou bien l'envoyer par e-mail à : contact@ville-montivilliers.fr

Cadre réservé au service gestionnaire

Date de la demande : .../.../.....

N° dossier :

1. Le demandeur :

Madame Monsieur

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de Naissance : .../.../.....

Situation Familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e)
 Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Tel. Domicile Portable..... Tel. Travail

Mail :@.....

Adresse du logement où vous vivez actuellement :

.....

.....

Code postal Ville

2. Votre copropriétaire pour ce projet :

Madame Monsieur

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de Naissance : .../.../.....

Situation Familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e)
 Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Tel. Domicile Portable..... Tel. Travail

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e)
 Autre

3. Personnes fiscalement à votre charge :

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....

Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....

Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....

Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....

Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

4. Personnes fiscalement à la charge du copropriétaire de la maison :

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

Nom..... Date de Naissance : .../.../.....
Sexe M/F : Lien de parenté : parent
 enfant est-il scolarisé ? oui non
Lieu ?.....
 autre

5. Situation professionnelle :

Le demandeur :

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage ou intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Retraité Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal)

Commune du lieu de travail

Code postal..... Ville

Le copropriétaire du bien :

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage ou intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Retraité Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal)

Commune du lieu de travail

Code postal..... Ville

6. Revenu fiscal de référence :

Avis d'imposition du demandeur et de son copropriétaire

Si avis dissociés : avis d'imposition du demandeur

Si avis dissociés : Avis d'imposition du copropriétaire

Sur les revenus de l'année 2019 € € €
Sur les revenus de l'année 2020 € € €

7. Moyen de financement du bien :

Fonds propres et/ou Emprunt

8. Vos motivations à acquérir ce bien : *(en quelques lignes)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....