



A adresser à DDFIP66-Pôle
fiscal- Service des affaires
juridiques- 16 bis Cours
Lazare Escarguel-66014
PERPIGNAN CEDEX

DIFFICULTES DE PAIEMENT

Nom : _____ Prénoms : _____ Date de naissance _____

Cadre réservé à
l'administration

Votre adresse :

Adresse :
.....
Code Postal : Ville :

GAIA guichet

**joindre OBLIGATOIREMENT
LA COPIE RECTO-VERSO (et
lisible) de la Taxe foncière non
bâtie 2019 pour CHACUNE des
propriétés concernées et de l'avis
d'IR 2018 (revenus2017)**

INDIQUEZ L'IMPÔT CONCERNÉ

Impôt sur le revenu Centre des finances publiques : N° fiscal :
Références de l'avis :
J'ai déjà opté pour : La mensualisation Le prélèvement à l'échéance

REC

Taxe d'habitation et/ou contribution à L'audiovisuel public Centre des finances publiques : N° fiscal :
Références de l'avis :
J'ai déjà opté pour : La mensualisation Le prélèvement à l'échéance

REC

Taxe foncière Centre des finances publiques : N° fiscal :
Références de l'avis :
J'ai déjà opté pour : La mensualisation Le prélèvement à l'échéance

REC

2 NOMS ET ADRESSES DES EMPLOYEURS ou ORGANISMES PRESTATAIRES Pensions, ASSEDIC, ...

Débiteur : Co-Débiteur :
.....
.....

3 MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE ou CHANGEMENTS DANS VOTRE SITUATION

Indiquez les motifs de vos difficultés et les changements intervenus dans votre situation (naissance, licenciement, décès, divorce, accident, etc.) et joindre tout document attestant des difficultés financières de votre entreprise (prêts, relevés de comptes, situation de trésorerie)

.....
.....
.....



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Cadre réservé à
l'administration

4 INFORMATIONS NÉCESSAIRES À L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

Personnes vivant habituellement sous votre toit :

Nom et prénom	Lien	Age	Profession
	Époux, concubins, ascendants, enfants, autres		

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

Ressources actuelles	Vous-même	Votre conjoint ou concubin	Enfants	Autres (parents, etc.)
Salaires ⁽¹⁾				
Allocations chômage ⁽¹⁾				
Indemnités de maladie ⁽¹⁾				
Pensions ⁽¹⁾				
Retraites et Rentes ⁽¹⁾				
Autres revenus ⁽¹⁾				
TOTAL (1)				

(1) Joignez les justificatifs des trois derniers mois (bulletins de salaire, notification des droits de votre organisme payeur, copie du bail commercial ou d'habitation...)

Prestations sociales	Vous-même	Votre conjoint ou concubin	Enfants	Autres (parents, etc.)
Allocations familiales ⁽²⁾				
RSA				
Allocation logement ⁽²⁾				
A P L ⁽²⁾				
Autres prestations ⁽²⁾				
TOTAL (2)				

(2) Joignez les notifications des droits et des paiements transmis

Notification

TOTAL (1) + (2)				
------------------------	--	--	--	--

5 CHARGES

<i>Charges de logement</i>		<i>Montant mensuel</i>
Loyer restant à votre charge (APL déduite)		
Autres charges de logement <i>sauf les emprunts qui doivent être mentionnés dans le cadre « Autres charges » ci-dessous</i>	Électricité	
	Téléphone	
	Assurances	
	Autres dépenses	
TOTAL		

<i>Autres charges</i>	<i>Valeur du bien et date d'acquisition</i>	<i>Emprunts</i>		
		<i>Montant à rembourser</i>	<i>Date de la fin des emprunts</i>	<i>Somme à payer par mois</i>
<i>Logement</i>				
<i>Véhicule(s) ¹</i>				
<i>Autres crédits et dettes</i> <i>Précisez :</i>				
Joignez les dernières factures et les tableaux d'amortissement			TOTAL	

¹ Préciser : Marque : Puissance : Date de 1^{ère} immatriculation :

6 AUTRES RENSEIGNEMENTS

1. Avez-vous toujours réglé vos impositions avant la date limite de paiement ?

Non Oui

2. Avez-vous déjà obtenu des délais de paiement ?

Non Oui Les avez-vous respectés ? Non Oui

Si « Oui », à quelle date ? l'année dernière
 l'année d'avant

3. Délais de paiement demandés :

Nombre d'échéances

Montant dû : mensuelles :

4. Etes vous en situation de surendettement Non Oui

Si « Oui », date de la décision :

7

PATRIMOINE ACTUEL

A - Immeuble (Terrains nus ou bâtiments)

	<i>Date d'acquisition (achat, héritage, construction...)</i>	<i>Superficie de la maison ou de l'appartement (en m²)</i>
<i>Résidence principale</i>		
<i>Résidence secondaire</i>		
<i>Autre immeuble bâti</i>		
<i>Terrains</i>		

B - Comptes d'Épargne

	<i>Dernier solde</i>
<i>Livret(s) de développement durable</i>	
<i>Livret(s) d'épargne populaire</i>	
<i>Livret(s) A</i>	
<i>Assurance(s)-vie</i>	
<i>Autres placements</i>	

C - Véhicules et assimilés

	<i>Date d'acquisition ou de prise en location</i>	<i>Date de 1^{ère} mise en circulation</i>	<i>Marque et modèle (1)</i>
<i>Automobile 1</i>			
<i>Automobile 2</i>			
<i>Moto</i>			
<i>Autre véhicule</i>			

(1) Exemple : Renault Clio, Peugeot 206, Fiat Panda

MODE DE PAIEMENT

8

Optez pour le mode de paiement de votre choix en cochant la case appropriée

Cadre réservé à
l'administration

- Prélèvement mensuel sur votre compte bancaire ou de caisse d'épargne
Précisez le jour du mois souhaité qui a votre préférence pour le prélèvement :

Remplissez et signez l'autorisation de prélèvement ci-dessous.
Renvoyez-la à l'appui du dossier en joignant un relevé d'identité bancaire ou postal.

RECD
RECDRECD

RIB

- Chèque ou numéraire

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

J'ai été informé que les informations recueillies feront l'objet d'une vérification et qu'en cas de déclaration erronée, la remise, l'octroi de délai et/ou la remise de majoration pourront être annulés.

SIGNATURE DE L'AGENT D'ACCUEIL

A

SIGNATURE

Le : / /

Complétez, datez et signez l'autorisation de prélèvement ci-dessous.
Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements d'impôt ordonnés par le Trésor public. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Trésor public.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
005002

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom, prénom :
Adresse :

Désignation du créancier

TRÉSOR PUBLIC

Désignation de l'établissement teneur du compte

Nom :
Adresse :

Désignation du compte à débiter

Étab ^t	Guichet	N° de compte	Clé RIB

Date : / /

Signature du titulaire du compte à débiter :

