

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

MAIL : .....

**CENTRE DES IMPOTS FONCIERS  
DE NICE 2**

**22, rue Joseph Cadéï**

**06 172 NICE CEDEX 2**

Tél : 04.92.09.47.42 – 04.92.09.48.60

e-mail : [cdif.nice@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:cdif.nice@dgfip.finances.gouv.fr)

*Afin de faciliter cette démarche, il est recommandé d'adresser ce document complété à l'adresse mail visée ci-dessus*

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur par la présente, de vous demander de bien vouloir m'adresser, par retour de courrier, le ou les document(s) ci-après en vous remerciant par avance :

1 – RELEVÉ DE PROPRIÉTÉ

2 – UNE ATTESTATION DE NON PROPRIÉTÉ

*(rayer la mention inutile 1 ou 2)*

\*\*\*\*\*

**A COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES**

**A remplir par le requérant:**

NOM : .....

NOM de Jeune Fille : .....

PRENOM : .....

Date et lieu de Naissance : .....

**A remplir si nécessaire pour chaque personne majeure vivant au foyer du requérant (complété, si nécessaire sur papier libre en cas de demandes multiples) :**

NOM : .....

NOM de Jeune Fille : .....

PRENOM : .....

Date et lieu de Naissance : .....

NOM : .....

NOM de Jeune Fille : .....

PRENOM : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Date

Signature(s)