

le 23052023

**À RETOURNER**

N° de dossier : 230523-030049

Date : 23052023

EMPRUNTEUR :

Civilité : M.

Nom : Pons

Nom de naissance : _____

Prénom : Eric

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Téléphone : | 0 7 | 8 2 | 5 4 | 2 2 | 9 7 |

Situation de famille

Célibataire ☒ C
 Marié ou Pacsé ☒ M
 Veuf ☒ V
 Séparé ☒ S
 Divorcé ☒ D
 Union libre ☒ U

Habitat

Propriétaire ☒ P
 Locataire ☒ L
 Logé employeur ☒ E
 Logé famille ☒ F
 Logé Tiers ☒ S
 Logé admin ☒ A
 Autres cas ☒ X

Nombre d'enfant(s) (à charge au foyer) : | | |

Depuis | | | | | | | | | |
mois année**REVENUS MENSUELS :**

Revenus nets mensuels : | 2 5 0 0 | €

Autres Revenus nets mensuels : | | | | | | | | | | €
(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

Prestations familiales et aide au logement : | | | | | | | | | | €

EMPLOYEUR :

Profession : Retraité

Employeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : | | | | | | | | | |

Date emploi : | | | | | | | | | |
mois année**CO-EMPRUNTEUR :**

Civilité :

Nom : PONS

Nom de naissance : HEBERT

Prénom : Marie Thérèse

Date de naissance : | 1 0 | 1 1 | 1 9 | 4 7 |
jour mois année

Téléphone : | 0 7 | 8 2 | 7 5 | 2 9 | 5 2 | | | | | |

REVENUS MENSUELS :

Revenus nets mensuels : | 1 4 0 0 | €

Autres Revenus nets mensuels : | | | | | | | | | | €
(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)**EMPLOYEUR :**

Profession : Retraite

Employeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : | | | | | | | | | |

Date emploi : | | | | | | | | | |

CHARGES MENSUELLES DU FOYER :

Loyers ou remboursement de crédits immobiliers (toutes charges comprises - aide au logement non-déduite) : | | | | | 0 | €

Pension alimentaire versée : | | | | | 0 | €

Total des mensualités de remboursement des crédits consommation hors prêt immobilier : | | | | | 2 9 0 | €
(Crédits automobiles, crédits travaux, crédits renouvelables ...)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, déclare ne pas avoir de plan de surendettement en cours et déclare que le prêt sollicité n'a pas pour objet un regroupement de crédits.

Signature de l'emprunteur

Pons.



Signature du co-emprunteur

Marie Pons



ATTESTATION SIMPLIFIÉE¹

① IDENTITÉ DU CLIENT OU DE SON REPRÉSENTANT :

Je soussigné(e) :

Nom : Pons

Prénom : Eric

Adresse : 7 Rue des Amarantes

Code postal : 26450 Commune : Cleon d'Andran

② NATURE DES LOCAUX

J'atteste que les travaux à réaliser portent sur un immeuble achevé depuis plus de deux ans à la date de commencement des travaux et affecté à l'habitation à l'issue de ces travaux :

Maison

☐ autre (précisez la nature du local à usage d'habitation)

Les travaux sont réalisés dans :

☐ un local affecté exclusivement ou principalement à l'habitation

☐ des pièces affectées exclusivement à l'habitation situées dans un local affecté pour moins de 50 % à cet usage

☐ des parties communes de locaux affectés exclusivement ou principalement à l'habitation dans une proportion de (.....) millièmes de l'immeuble

☐ un local antérieurement affecté à un usage autre que d'habitation et transformé à cet usage

Adresse² : 7 Rue des Amarantes Commune : Cleon d'Andran Code postal : 26450

dont je suis : Propriétaire

☐ autre (précisez votre qualité) :

③ NATURE DES TRAVAUX

J'atteste que sur la période de deux ans précédant ou suivant la réalisation des travaux décrits dans la présente attestation, les travaux :

☒ n'affectent ni les fondations, ni les éléments, hors fondations, déterminant la résistance et la rigidité de l'ouvrage, ni la consistance des façades (hors ravalement).

☒ n'affectent pas plus de cinq des six éléments de second œuvre suivants :

Cochez les cases correspondant aux éléments affectés : ☐ planchers qui ne déterminent pas la résistance ou la rigidité de l'ouvrage ☐ huisseries extérieures ☐ cloisons intérieures ☒ installations sanitaires et de plomberie ☐ installations électriques

☐ système de chauffage (pour les immeubles situés en métropole)

NB : tous autres travaux sont sans incidence sur le bénéfice du taux réduit.

☐ n'entraînent pas une augmentation de la surface de plancher de la construction existante supérieure à 10 %.

☐ ne consistent pas en une surélévation ou une addition de construction.

☐ J'atteste que les travaux visent à améliorer la qualité énergétique du logement et portent sur la fourniture, la pose, l'installation ou l'entretien des matériaux, appareils et équipements dont la liste figure dans la notice (1 de l'article 200 quater du code général des impôts - CGI) et respectent les caractéristiques techniques et les critères de performances minimales fixés par un arrêté du ministre du budget (article 18 bis de l'annexe IV au CGI).

☐ J'atteste que les travaux ont la nature de travaux induits indissociablement liés à des travaux d'amélioration de la qualité énergétique soumis au taux de TVA de 5,5 %.

④ CONSERVATION DE L'ATTESTATION ET DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Je conserve une copie de cette attestation ainsi que de toutes les factures ou notes émises par les entreprises prestataires jusqu'au 31 décembre de la cinquième année suivant la réalisation des travaux et m'engage à en produire une copie à l'administration fiscale sur sa demande.

Si les mentions portées sur l'attestation s'avèrent inexactes de votre fait et ont eu pour conséquence l'application erronée du taux réduit de la TVA, vous êtes solidairement tenu au paiement du complément de taxe résultant de la différence entre le montant de la taxe due (TVA au taux de 20 % ou 10 %) et le montant de la TVA effectivement payé au taux de :

- 10 % pour les travaux d'amélioration, de transformation, d'aménagement et d'entretien portant sur des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ;
- 5,5 % pour les travaux d'amélioration de la qualité énergétique des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ainsi que sur les travaux induits qui leur sont indissociablement liés.

Fait à Cleon d'Andran, le 23/05/2023

Signature du client ou de son représentant :



¹ Pour remplir cette attestation, cochez les cases correspondant à votre situation et complétez les rubriques en pointillés. Vous pouvez vous aider de la notice explicative.

² Si différente de l'adresse indiquée dans le cadre ②.

Adresse : 7 Rue des Amarantes

Code Postal : 26450 Ville : Cleon d andran

Téléphone : 07 82 54 22 97

Portable :

E-mail : eric0pons@orange.fr

Matériel

Appareil : ADOUCISSEUR Laugil 1000 10 Litres

Emplacement : BUANDERIE

Plomberie

Nombre de mètres nécessaires : 2 mètres

Type de canalisation : 20

Matériau de la canalisation : cuivre PER

Pression

Proximité de la vidange : A PROXIMITE

Distance en mètres : 2 mètres avec un coude

Type de la canalisation : PVC

Prise d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

Électricité

Prise de courant existe-t-elle ? OUI

Proximité pour se reprendre : A PROXIMITE

Distance en mètre : 1 m

Données techniques

Pression d'alimentation :

Pression : 3 Bars

Faut-il percer : ☐ OUI ☒ NON

Type du mur à percer : doublage

Appareil : BA 13 - sur Rail -

Type du sol : Carrelage

Mode de pose

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remarque

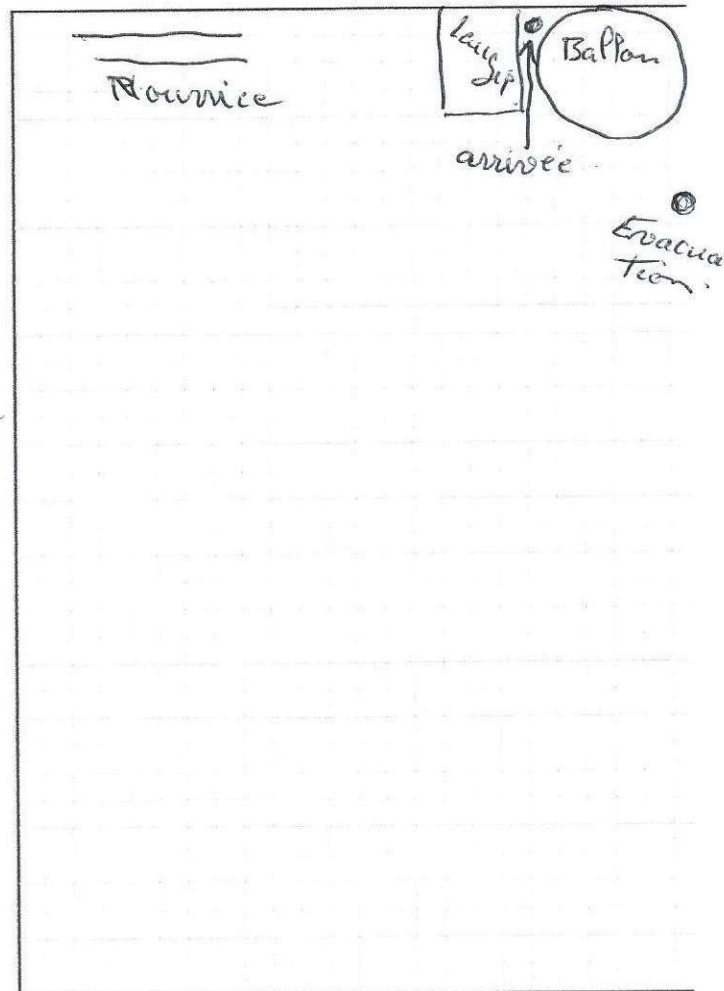
.....

.....

.....

.....

Schéma d'implantation



Faire figurer l'emplacement prévu à l'aide des symboles suivants :

Matériel : ○

Branchement eau : X

Vidange : ∩

Prise de courant : ☀

Boîte de dérivation : □

Dérivation de jardin : ⊥

J'atteste avoir donné les indications nécessaires à l'installation du matériel et je m'engage à ne pas faire changer l'appareil de place sauf surcoût de ma part.

Nom et Signature Eric Pons

Pons