

SOCOMI
DELTAFI Aix Rotonde
6 rue Laroque
13100 Aix-en-Provence
Tél: 04 42 27 92 00
Fax : 04 42 27 99 29
socomi@deltafi.fr



Objet : Lettre de mission Loueur en Meublé NON Professionnel

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez nous confier une mission, de tenue de comptabilité d'une opération de Loueur en Meublé NON Professionnel. Les honoraires prévus pour cette mission sont (Cocher les missions confiées) :

- Récupération de TVA + Inscription en LMNP :
(Incluant la tenue comptable pour le premier exercice)
o 1^{er} lot : 292,64 € ht, soit 350,00 € ttc
o Lot supplémentaire : 66,89 € ht, soit 80,00 € ttc.

- Tenue comptable annuelle (à partir du second exercice)
En mode Réel simplifié
o 1^{er} lot : 183,95 € ht, soit 220,00 € ttc
o Lot supplémentaire : 66,89 € ht, soit 80,00 € ttc.

- Option pour le régime fiscal du Réel Normal Mensuel ou Trimestriel :
66,89 € ht, soit 80,00 € ttc

Afin de pouvoir étudier votre dossier, nous vous prions :

1/ si vous êtes déjà client chez nous

De remplir uniquement votre identification sur la fiche d'acquisition bien.

2/ si vous n'êtes pas encore client :

De remplir intégralement les fiches d'identification (1 par acquéreur), et de bien (1 par bien)

De nous retourner ces documents accompagnés de :

- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,
- La copie du contrat/acte de réservation.

Dès réception nous vous établirons une lettre de mission conforme à nos obligations déontologiques, qu'il conviendra de nous retourner signée, et nous vous fournirons les codes d'accès informatiques à votre dossier dématérialisé.

Vous remerciant, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, en nos sentiments les meilleurs.

Le Client :

Nom :

Mention manuscrite

Prénom :

« lu et approuvé, Bon pour accord »

Adresse :

.....

.....

Tél :

Mail :@.....

Signature



www.deltafi13.fr

Société inscrite au Tableau de l'Ordre des Experts Comptables de Marseille num. :

SA au capital de 39 636,74 €

TVA intracommunautaire : FR38701620247 --- RCS : AIX EN PROVENCE B 701 620 247

AIX-en- PROVENCE

ROQUEVAIRE

ROGNONAS

TRETS



**FICHE INDIVIDUELLE PROPRIETAIRE
(1 fiche par acquéreur ou indivisaire)**

Programme :
 Nom :
 Prenom :
 Adresse :
 Tel (fixe ou mobile) :
 Adresse mail :

*

		REPNSES	
Quelle est votre activité principale ?			
*l'exercez-vous en qualité de salarié ? (a)		OUI	NON
Si vous êtes non salarié, de quel régime relève votre activité ?			
• Bénéfice Industriel et commercial (BIC) (a)		OUI	NON
• Bénéfice non commercial (BNC) (a)		OUI	NON
• Auprès de quel S.I.E. ?			
Autres (à préciser)			
N° SIRET si déjà inscrit			
Possédez-vous d'autres locatations meublées en France (a)		OUI	NON
Si OUI	*- Lieu & désignation		
	*- Avez vous déjà déposé des déclarations (BIC & TVA) (a)	OUI	NON
	*- Indiquer ici le loyer annuel (joindre dernière déclaration de TVA)		
	Auprès de quel S.I.E.		
	*- Sous quel régime fiscal (a)	RÉEL SIMPLIFIE	RÉEL NORMAL
	*- indiquer le numéro SIRET attribué à cette activité		
*- Nom et adresse de votre Conseil lors de l'établissement des déclarations fiscales .		Nom	
		Adresse	
		CP Ville	
Souhaitez vous adhérer à un Centre de Gestion Agréé (a) <i>Afin de bénéficier des réductions fiscales, votre comptabilité doit être tenue par un expert-comptable ET vous devez être adhérent d'un Centre de Gestion Agréé 265 € Ttc pour 2012</i>		D'Aix en Provence	
		Si vous adhérez déjà (précisez)	
		Ne pas adhérer	

(a) rayer la mention inutile

Pour une bonne tenue de votre dossier et pour la bonne immatriculation aux Impôts, tous les champs doivent être remplis.

A
 Le.....

Signature



**FICHE PAR BIEN
(une fiche par bien)**

Programme :
Nom :
Prenom :
Adresse :
Tel (fixe ou mobile) :
Adresse mail :

Nom et adresse du bien	
Numéro de lot	
Nom du gestionnaire	
Date d'achèvement des Travaux (<i>indiquer la date d'achèvement prévisionnelle ou joindre attestation d'achèvement</i>).	
Prix d'acquisition (hors Mobilier)	€ hors Taxes
Valeur du Terrain incluse dans ce prix :	€ hors Taxes
TVA Acquittée	€ hors Taxes
Frais de notaire	€ hors Taxes
J'opte pour la réduction BOUVARD sur 9 ans sur le prix de revient de l'immobilier (plafonné à 300.000 €) et renonce à l'amortissement de ce bien OUI NON	

A
Le.....

Signature

PROCURATION

Pour demandes d'immatriculation ou de modification ou de radiation au REGISTRE DU COMMERCE

Je soussigné :

(1) Mandant

NOM
PRENOMS
DATE DE NAISSANCE
ADRESSE
.....
.....

Donne par la présente pouvoir à :

(2) Mandataire

NOM SOCIETE TAMARIS CONSEILS DELTAFI
PRENOMS
ADRESSE 171 bis chemin de la Madrague Ville
13002 MARSEILLE
.....

A l'effet de :

- *Faire au Greffe du Tribunal de Commerce de LYON en son nom et pour lui toutes demandes aux fins soit d'immatriculation, soit d'apporter une modification à son immatriculation, soit de procéder à sa radiation au Registre du Commerce et des Sociétés*
- *Fournir toutes pièces justificatives à l'appui de cette demande*
- *signer toutes démarches, toutes déclarations, tous actes, registres, effectuer toutes démarches et déclarations auprès de toutes administrations compétentes*
- *faire toutes déclarations, signer toutes demandes et avis concernant la publicité au Bulletin Officiel du Registre du Commerce*
- *Et généralement, faire tout ce qui sera demandé en vue de l'application des lois, décrets, arrêtés, règlements et circulaires concernant le Registre du Commerce et le Bulletin Officiel du Registre du Commerce*

Fait et passé le

Accepté le présent pouvoir

(signature du mandataire)
(2)

(signature du mandant)
(1)