**FICHE DE RENSEIGNEMENTS LMP & LMNP à nous retourner complétée :** **contact@arcolib.fr**

# Adhérent n° :

Nom - Prénom :

* Date de création de l’activité :
* Exploitation en indivision : OUI[ ]  NON[ ]

*Si exploitation en indivision préciser les indivisaires (frères/sœurs, concubins, etc) :*

*Si indivision entre Pacsés existe-t-il une convention d’administration :* OUI[ ]  NON[ ]

* Affiliation aux cotisations sociales : OUI[ ]  NON[ ]
* Les recettes de location sont supérieures aux revenus du foyer fiscal OUI[ ]  NON[ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bien N°1 | Bien N°2 | Bien N°3 | Bien N°4 |
|  **Nature du ou des biens :**  |  |  |  |  |
|  Location résidence principale du locataire | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Location touristique saisonnière Hôtel ou Résidence de tourisme classé | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  |
|  Utilisation personnelle en cours d’année | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  Gîtes ruraux ou chambres d’hôtes classés | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Gîtes ruraux ou chambres d’hôtes **non** classés | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  Location Résidence Etudiante | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  EHPAD, Résidence Séniors | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  **Type d’investissement :** |  |  |  |  |
| * *Censi -Bouvard*
 | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  **Autres informations :** |  |  |  |  |
|  Paiement de la CFE | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  Option à la TVA | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  *Cochez si le service est proposé* |  |  |  |  |
| * Le petit déjeuner
 | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
| * Le nettoyage régulier des locaux
 | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
| * La fourniture du linge
 | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
| * La réception de la clientèle
 | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  Exploitation du bien : |  |  |  |  |
| * Directe
 |  |  |  |  |
| * Via un gestionnaire (autre qu’une plateforme de réservation en ligne de type AIR BNB, …)
 |  |  |  |  |
|  **Adresse du bien** |  |  |  |  |

 **AUTRES INFORMATIONS OU PARTICULARITES :**