RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

N° 4805-S-SD
cerfa
18000*01

DIFFICULTÉS DE PAIEMENT

COORDONNÉES DU SERVICE :
Téléphone :
Courriel :

Votre situation actuelle ne vous permet pas de vous acquitter de votre impôt dans les délais légaux.

Afin d'examiner votre demande, merci de renvoyer au service gestionnaire indiqué ci-dessus ce formulaire sous 7 jours. Tout dossier incomplet entraînera un rejet de votre demande sans examen de votre situation.

L'octroi d'un délai de paiement n'est pas un droit. Si un délai de paiement vous est accordé, vous restez aussi redevable d'une majoration de 10 % sur toute somme restant due après la date limite de paiement. Vous pouvez néanmoins solliciter une remise de cette majoration, qui peut vous être accordée totalement ou partiellement.

Vous serez destinataire d'une réponse vous informant des suites données à votre demande (rejet, acceptation ou demande de compléments).

Pour les impositions à venir, nous vous rappelons que l'adhésion à un contrat de prélèvement mensuel ou à l'échéance est possible pour le paiement des taxes foncières, de la taxe d'habitation ou de l'impôt sur la fortune immobilière.

Rendez-vous sur **impots.gouv.fr** dans votre espace **Finances publiques**.

Demandeur	
Nom : Prénom : Date de naissance : Numéro Fiscal :	Votre Adresse : Code postal : Ville : Numéro de téléphone : Adresse électronique :

Indiquez l'impôt concerné		
Impôt sur les revenus	Référence de l'avis :	Montant : €
Taxes foncières	Référence de l'avis :	Montant : €
Impôt sur la fortune immobilière	Référence de l'avis :	Montant : €
Taxe d'habitation secondaire	Référence de l'avis :	Montant : €
Taxe d'habitation sur les logements vacants	Référence de l'avis :	Montant : €
Taxe sur les logements vacants	Référence de l'avis :	Montant : €
Taxe sur les friches commerciales	Référence de l'avis :	Montant : €

Échéancier				
Délai de paiement	☐ 2 mois	☐ 3 mois	☐ 4 mois	☐ Autre :
À compter du mois de :				
Jour du mois souhaité pour le prélèvement :				

Motivation de votre demande
Précisez les raisons de votre demande (changement de situation personnelle, professionnelle, charges exceptionnelles...)

Les revenus de votre foyer fiscal			
Merci de préciser la nature (salaires, pensions, revenus fonciers, RCM, indemnités, BIC/BNC/BA...), l'origine (employeur, organisme prestataire...) et le montant mensuel de vos revenus actuels perçus au titre de votre foyer fiscal			
Nature et origine de vos revenus		Montant mensuel	€
Nature et origine de vos revenus		Montant mensuel	€
Nature et origine de vos revenus		Montant mensuel	€
Nature et origine de vos revenus		Montant mensuel	€

Les charges courantes de votre foyer fiscal	
Montant mensuel du loyer ou du crédit de l'habitation principale	€
Autres charges	€

Mode de paiement
Le paiement des échéances se fera obligatoirement par prélèvement sur votre compte bancaire : merci de joindre un **relevé d'identité bancaire (RIB)** à ce formulaire.

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document. Je suis informé que les informations recueillies feront l'objet d'une vérification et qu'en cas de déclaration erronée, ma demande sera rejetée.

À Le :

Signature :