

KIT FISCAL : Pack Solution Meublé

PROPOSITION DE MISSION COMPTABLE ET FISCALE

Client :

[Madame/Monsieur] [____], né(e) le [____] à [____],

[situation matrimoniale et régime : célibataire/marié le... sous le régime...]

Demeurant [____]

Joignable par téléphone au n : [____] et par courriel : [____]

et

[Madame/Monsieur] [____], né(e) le [____] à [____],

[situation matrimoniale et régime : célibataire/marié le... sous le régime...]

Demeurant [____]

Joignable par téléphone au n : [____] et par courriel : [____]

Objet de la mission :

Dans la résidence [____] située [____]

Appartement Lot n°[____]

Parking Lot n°[____]

Promoteur : [____] – Notaire du projet : [____]

Du fait de votre investissement dans une résidence avec le Pack Solution Meublé, vous devenez Loueur en Meublé. Ce statut, à partir de la date de passage chez le notaire, vous confère des obligations comptables et fiscales, chaque année civile, auprès de l'Administration Fiscale.

En acceptant la mission que se propose de remplir la société d'expertise-comptable OPTION REEL, vous vous déchargez de ces obligations sur un professionnel.

Si vous êtes déjà en relation avec un cabinet comptable, vous pouvez choisir de le garder ou bien de transférer la gestion fiscale de vos biens à OPTION REEL.

Périmètre de la mission proposée :

- Immatriculation auprès de l'Administration Fiscale
- Déclaration de l'option fiscale auprès de l'Administration Fiscale
- Tenue de la comptabilité
- Établissement de la déclaration fiscale annuelle BIC (Imprimés 2031 et suivants)
- Établissement de la déclaration fiscale annuelle BIC (Imprimés 2033 A-B-C-D)
- Report sur votre Déclaration sur le Revenu

Coût annuel de la mission :

- Premier bien géré : 300 € TTC par an
- Bien supplémentaire : 100 € TTC par an

À noter : ces frais sont déductibles à 100 % de vos revenus de location(s) meublée(s).

IMPORTANT : si vous disposez déjà d'un cabinet comptable pour d'autres biens en location meublée, vous vous engagez à communiquer au plus tôt à OPTION REEL, et en tout état de cause avant la signature notaire, les

coordonnées complètes de votre cabinet fiscal (nom ou raison sociale, adresse, code postal, ville, numéro de téléphone, courriel).

→ Avez-vous déjà une location meublée ? [oui/non]

→ Préciser le nom et l'adresse du Cabinet chargé d'établir vos déclarations fiscales ou bilan :

- Nom du cabinet fiscal : [_____]

- Adresse du cabinet : [_____]

Acceptation de la mission proposée :

La signature de la présente proposition de mission vaut acceptation de la lettre de mission définitive à IMMOKIP Compta et de l'ensemble du kit fiscal, qui prendra effet officiellement lors de la réitération de l'acte authentique de vente devant notaire.

<u>Le Client Réservataire</u>	<u>IMMOKIP Compta</u>
« Bon pour accord »	« Bon pour acceptation de mission »
A [_____]	A [_____]
Le [_____]	Le [_____]
Signature de chaque acquéreur ou indivisaire	IMMOKIP®Compta SAS au capital de 110 000 € 11 cours Gambetta - CS 10067 13182 Aix-en-Provence CEDEX 5 Tél. 01 45 26 11 76 - Fax 01 84 16 61 34 RCS Aix-en-Provence 379 211 239 - NAF 6920Z 

MANDAT DE GESTION FISCALE

Je soussigné(e) [_____]

Demeurant [_____]

Joignable par téléphone au n° : [_____] et par courriel : [_____]

Agissant en qualité de propriétaire du bien suivant :

Dans la résidence [_____]

Appartement Lot n° [_____]

Parking Lot n° [_____]

Ayant fait l'objet d'un bail de locaux meublés donnons mandat à :

IMMOKIP Compta / Option Réel

Représenté par Monsieur Xavier MARSALA

Dont le siège social est 11 Cours Gambetta – CS 10067 – 13182 Aix-en-Provence Cedex 5

Tél. : 01 45 26 11 76 / Courriel : info@immokip.com

→ Pour faire en notre nom auprès du Service des Impôts dont nous dépendons, dès la régularisation de l'acte d'acquisition et selon la procédure prévue les déclarations annuelles de chiffre d'affaires, les déclarations de résultat et toutes formalités d'immatriculation et d'option au régime fiscal approprié d'imposition ;

→ Pour recevoir les demandes de renseignements de l'Administration et y répondre.

L'exécution de ce mandat vaudra décharge au mandataire.

<u>Le Mandant</u>	<u>Le Mandataire</u>
« Bon pour mandat »	« Bon pour acceptation du mandat »
A [_____]	A [_____]
Le [_____]	Le [_____]
Signature de chaque acquéreur ou indivisaire	IMMOKIPCompta SAS au capital de 110 000 € 11 cours Gambetta - CS 10067 13182 Aix-en-Provence CEDEX 5 Tél. 01 45 26 11 76 - Fax 01 84 16 61 34 RCS Aix-en-Provence 379 201 239 - NAF 6920Z 

OPTIONS FISCALES : BIC Régime Réel Simplifié

Client :

[Madame/Monsieur] [____], né(e) le [____] à [____],
Demeurant [_____]

et

[Madame/Monsieur] [____], né(e) le [____] à [____],
Demeurant [_____]

Bien acquis :

Dans la résidence [____] située [_____]

Appartement Lot n°[_____]

Parking Lot n°[_____]

IDENTIFICATION DES OPTIONS FISCALES

Option en matière de BIC

☒ J'opte pour le régime simplifié en matière de BIC

Le Client

A [_____]

Le [_____]

Signature de chaque acquéreur
ou indivisaire