



## VOTRE SITUATION FINANCIÈRE

### RESSOURCES

Salaire net mensuel acquéreur ..... € x ... mois

Salaire net mensuel co-acquéreur ..... € x ... mois

Pension perçue ..... €

Allocations familiales ..... €

Revenus fonciers ..... €

TOTAL RESSOURCES ACTUELLES ..... €

Revenu fiscal de référence N-2 : ..... €

Bénéficierez-vous d'une allocation logement pour votre futur logement ?  oui  non

Si oui, montant : ..... €

### CHARGES

Fin du prêt  
(mois/année)

Prêts immobiliers ..... €/mois ..... / .....

Prêts consommation ..... €/mois ..... / .....

Autres prêts ..... €/mois ..... / .....

..... €/mois ..... / .....

Pension versée ..... €/mois

Charges foncières ..... €/mois

TOTAL CHARGES ACTUELLES ..... €

## VOTRE PROJET

### OPÉRATION

Êtes-vous primo-accédant pour la résidence principale que vous allez faire construire (vous n'avez pas été propriétaire de votre résidence principale au cours des 2 dernières années) ?  oui  non

Achat VEFA

Achat terrain + construction

Adresse de l'opération : .....

Code postal :       Ville : .....

Date prévisionnelle de signature du terrain chez le notaire :

Nom du notaire : .....

Adresse du notaire : .....

Code postal :       Ville : .....

### COÛT DE L'OPÉRATION

Achat : - terrain ..... €

- logement /construction ..... €

Frais d'agence : ..... €

Frais de notaire : ..... €

Travaux : ..... €

Autres frais (garantie, frais de dossier,...) : ..... €

COÛT TOTAL ..... €

Quel est votre organisme bancaire actuel ? .....

Avez-vous finalisé votre plan de financement avec un organisme bancaire ?

oui, lequel ? .....  non

## ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Nous soussignés, .....,  
domiciliés à .....

certifions sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements fournis et reconnaissons avoir été informés qu'en cas de fausse déclaration, notre demande serait annulée ;
- ne pas avoir déposé de dossier auprès de la Commission de surendettement de la Banque de France ou ne pas bénéficier d'un plan de redressement au moment de la demande ;
- occuper le logement objet du financement au titre de la résidence principale ;
- ne pas avoir déposé un autre dossier de demande de PASS FONCIER auprès d'un autre CIL/CCI.

Le CIL ATLANTIQUE se réserve le droit de contrôler l'exactitude des éléments fournis.

Fait à : ..... le : 

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

Signature de l'acquéreur :  
(précédé de la mention manuscrite "lu et approuvé")

et

Signature du co-acquéreur :  
(précédé de la mention manuscrite "lu et approuvé")

### Modalités d'étude de votre demande

À réception de votre demande accompagnée des pièces nécessaires, votre dossier est présenté à la Commission d'octroi des PASS-FONCIER® pour étude.

En cas d'acceptation le CIL ATLANTIQUE vous transmet une liste de pièces complémentaires à fournir, conformément à la réglementation en vigueur.

## PIÈCES À FOURNIR

- 3 derniers bulletins de salaire de l'acquéreur et du co-acquéreur\* (ou BIC)
- Toutes les pages de l'avis d'imposition (ou de non imposition) des 2 dernières années
- Justificatifs des autres prêts en cours (immobilier, personnel, revolving...)
- Bulletin de salaire de décembre de l'année précédente
- Simulation de financement de l'opération
- Attestation de l'employeur des emprunteurs précisant s'il est assujéti au 1%
- Justificatifs de l'aide de la collectivité

\* les personnes en congé parental doivent joindre le justificatif de la C.A.F. et une attestation de l'employeur précisant la reprise du poste à l'issue dudit congé.

Cadre  
CIL ATLANTIQUE

  
  
  
  
  
  

### Merci de retourner votre demande à l'agence de votre choix :

#### Agence de NANTES :

6, rue La Fayette - B.P. 61415  
44014 NANTES CEDEX 1  
Tél. 02 40 20 13 50

#### Agence de VANNES :

49, boulevard de la Paix  
56000 Vannes  
Tél. 02 97 47 50 50

#### Agence de QUIMPER :

6, rue René Madec  
29000 QUIMPER  
Tél. 02 98 53 91 31

#### Agence de SAINT NAZAIRE :

66, rue du Général de Gaulle  
44600 SAINT-NAZAIRE  
Tél. 02 28 54 01 50

#### Agence de LORIENT :

17, boulevard Leclerc  
56325 LORIENT CEDEX  
Tél. 02 97 35 08 00

#### Agence de CHOLET :

43 avenue Gambetta  
49300 CHOLET  
Tél. 02 41 71 33 60

#### Agence de LA ROCHE SUR YON :

13 rue du Maréchal Joffre  
85000 LA ROCHE SUR YON  
Tél. 02 51 36 91 91

#### Agence de PONTIVY :

9 rue de Rivoli  
56300 PONTIVY  
Tél. 02 97 79 15 05

#### Agence de REDON :

5 rue Saint Nicolas - BP 70127  
35600 REDON CEDEX  
Tél. 02 99 72 55 00

Cadre réservé au CIL ATLANTIQUE

Opération éligible : oui  non

Primo accédant : oui  non

RI < PSLA oui  non

Aide de la collectivité oui  non

N° entreprise cliente : ..... 1 / 2 / 3

Commentaires : .....

Validation contrôle réglementaire : .....

