

REPUBLIQUE GABONAISE
MINISTERE DE L'ECONOMIE, DU COMMERCE, DE
L'INDUSTRIE ET DU TOURISME

Direction Générale des Impôts
BP 37 / 45 - Libreville
Tel : 79.53.76/77

Date de réception et cachet du service

PROVINCE DE :

DEPARTEMENT DE :

COMMUNE DE :

TIMBRE FISCAL
500 FCFA

**DEMANDE DE CESSION EN TOUTE
PROPRIETE**

Je soussigné (1),.....

Numéro d'Identification Fiscale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

solicite la cession en toute propriété :

- d'un terrain à bâtir
- d'un terrain bâti

formée par la parcelle n ° de la section.....
du plan cadastral de (2).....
en vue d'y construire (3)
représentant un investissement d'un montant minimum de

Je déclare avoir pris connaissance de la réglementation foncière de l'habitat et de l'urbanisme en vigueur et m'engage à la respecter.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements contenus dans le présent questionnaire rempli par mes soins, en vue de la constitution de mon dossier sont conformes avec la réalité.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur

(1) NOM – PRENOM en majuscules.
(2) Préciser le lieu géographique et le cas échéant le n° de la parcelle et de la section.
(3) Préciser la destination de la construction : ex : maison d'habitation.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Ecrire en LETTRES MAJUSCULES

SIGNATAIRE DE LA DEMANDE :

NOM : _____ NE(E) : _____
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM (S) : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : _____

REFERENCES PIECE D'IDENTITE : _____

NOM DU PERE : _____

LIEU DE RESIDENCE DU PERE : _____

PROFESSION DU DEMANDEUR : _____

SALAIRE/TRAIEMENT MENSUEL : _____

NOM DE LA MERE : _____

LIEU DE RESIDENCE DE LA MERE : _____

SITUATION FAMILIALE (rayer les mentions inutiles) : CELIBATAIRE, MARIE(E), DIVORCE(E), VEUF (VE)

NOMBRE D'ENFANTS MINEURS LEGITIMES OU NATURELS VIVANTS SOUS LE TOIT : |_|_|

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

BP : _____ VILLE : _____

e-mail : _____ PAYS : _____

CONJOINT (E) :

NOM : _____ NE(E): _____
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM (S) : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : _____

NOM DU PERE DU CONJOINT : _____

NOM DE LA MERE DU CONJOINT : _____

PROFESSION DU CONJOINT : _____

SALAIRE/TRAIEMENT MENSUEL : _____

AUTRES REVENUS DU FOYER FISCAL (LOYER, PENSIONS ETC) : _____

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

QUE VOUS ETES TENU DE RESPECTER AFIN DE FACILITER LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

- 1) COMPLETEZ AU MIEUX ET **AVEC SINCERITE** LES RENSEIGNEMENTS QUI VOUS SONT DEMANDES
- 2) L'OUVERTURE DE VOTRE DOSSIER NE VAUT NULLEMENT **ENGAGEMENT DE LA PART DE L'ADMINISTRATION** QUANT A L'ISSUE A DONNER AU TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER
- 3) N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE A VOTRE DOSSIER :
 - VOTRE DERNIER BULLETIN DE SALAIRE :
 - LE DERNIER BULLETIN DE SALIRE DE VOTRE CONJOINT LE CAS ECHEANT :
 - UNE FICHE FAMILIALE D'ETAT CIVIL DATANT DE MOINS DE **2 MOIS**
- 4) **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**
- 5) RETOURNEZ LE PRESENT DOSSIER DUMENT COMPLETE ET SIGNE A L'AUTORITE AYANT DELIVRE LE PRESENT FORMULAIRE.