Nom Prénom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° Tél

Centre des impôts auquel vous êtes rattaché(e)  
Adresse  
Code postal / Ville  
  
Fait à (Ville), le (Date).

**Objet : Demande d'exonération de la taxe d'habitation et la redevance TV**

Madame, Monsieur,

Je vous demande de bien vouloir m’accorder le bénéfice d’une exonération des taxes suivantes :

* Taxe d’habitation
* Redevance audio visuelle

Conformément aux dispositions de l’article 1414 du Code général des impôts, je me trouve dans une situation qui m’autorise cette demande d’exonération pour les raisons suivantes :

Conditions cumulatives : cocher dans 1,2 et 3

**Concernant la taxe d’habitation :**

**1 Conditions d’habitation :**

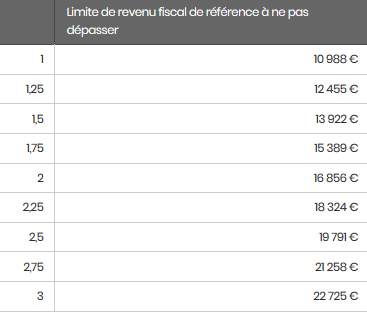
* j'occupe mon logement seul(e)
* j'occupe mon logement avec mon (ma) conjoint(e)
* j'occupe mon logement avec des personnes à ma charge pour mon impôt sur le revenu

**2 Conditions spécifiques :**

* je suis âgé(e) de plus de 60 ans et ne suis pas soumis(e) à l’ISF
* je suis veuf (veuve) et non soumis(e) à l’ISF
* je bénéficie de l'Aspa
* je bénéficie de l'Asi
* je bénéficie de l’allocation adultes handicapés (AAH)
* j'occupe mon logement avec des personnes qui bénéficient de l'allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa)
* j'occupe mon logement avec des personnes qui sont titulaires de l'allocation supplémentaire d'invalidité (Asi)

**3 Conditions de ressources :**

* le montant de mon revenu fiscal de référence ne dépasse pas les plafonds suivants :



**Concernant la redevance audio-visuelle :**

* J’ai plus de 79 ans et ne suis pas imposable sur le revenu. Mon plafond de ressources est inférieur à 10988 euros pour 1 part, mon revenu fiscal de référence est égal à 0 et j’ai été exonéré(e) de la redevance avant 2005
* Je suis handicapée ou assumant la charge d’une personne invalide et les ressources sont inférieures au plafond fixé
* Je réside en établissement et j’ai conservé mon ancien logement
* Mon enfant majeur possède son propre logement : âgé de moins de 21 ans ou, de moins de 25 ans s’il est étudiant, ou infirmes et qu’il est rattaché à mon foyer fiscal

Vous trouverez, joints à ce courrier, les éléments justificatifs de ma situation

Signature