



VILLE DE CILAOS

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Le dossier est à déposer en mairie (Accueil ou Cellule Étude) ou par courriel à : bvsm@ville-cilaos.fr

Identification du bien concerné

Utiliser un seul formulaire par bien

Section Cadastre : Numéro de parcelle : Propriété : ☐ Bâtie
Adresse du bien : ☐ Non bâtie

☐ Bien déclaré sans maître

Propriétaire décédé ou introuvable :

• décès > 30 ans • aucun héritier identifié

☐ Bien déclaré vacant

Propriétaire connu mais inactif :

• aucune manifestation > 30 ans • taxes impayées > 3 ans

☐ En Procédure d'incorporation depuis le

☐ Incorporé depuis le

Identité du Propriétaire

Pièces justificatives à fournir (copie)

Nom :

☐ Titre de propriété

Prénoms :

☐ Carte identité

Domicile :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Date de décès :

Identité du déclarant si différent du Propriétaire

Pièces justificatives à fournir par le déclarant. Preuves d'hérédité

Nom :

☐ Acte de notoriété notarié

Prénoms :

☐ Attestation dévolutive

Domicile :

☐ Actes d'état civil (défunt + héritiers)

Téléphone :

Mail :

☐ Livret de famille

☐ Certificat d'absence d'inscription au FCDDV

☐ Consort (membre d'un groupe d'héritiers)

☐ Héritier légal

☐ Nu-propriétaire

☐ Usufruitier (droit réel d'usage sur le bien)

☐ Héritier présumé

☐ Autre

Lien avec le Propriétaire : ☐ Enfant

☐ Conjoint(e)

☐ Frère / Sœur

☐ Autre :

Nombre d'héritier :

Attentes du déclarant

☐ Restitution du bien

☐ Annulation de la procédure d'incorporation en cours

☐ Achat du bien

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Le : ____ / ____ / ____

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données par courrier à Mairie de Cilaos, 66 rue du Père Boiteau, 97413 Cilaos.