**Engagement de location à fournir par le conjoint survivant ou assimilé (dispositif Censi-bouvard/LMNP)**

Je soussigné(e) *(nom et prénom)*

Demeurant *(adresse complète)* : ……………………………………………………......

Code postal ............... Commune : ..............................

Demande la reprise à mon profit de la réduction d’impôt dont j’ai bénéficié avec mon conjoint pour le logement suivant :

Adresse du logement : ……………………………………………………......

Code postal ............... Commune : ..............................

Identité et adresse ou siège social de l’exploitant de l’établissement ou de la résidence dans lequel se situe le logement :

Date d’acquisition du logement : …../…../

Je m’engage à louer le logement meublé à l’exploitant désigné ci-dessus jusqu’au *(date d’expiration de la période de neuf ans couverte par l’engagement initial de location)*.

Fait à *………………………………..* le *…../…../…..*

Signature :