

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Conciliateur fiscal départemental de

[département]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 24/06/2026

Objet : Saisine du conciliateur fiscal départemental - [nature du litige] - [Société / Nom du contribuable], référence [numéro fiscal / SIRET]

Madame, Monsieur,

Par la présente, je sollicite votre intervention pour un litige qui m'oppose à l'administration fiscale et que ma démarche auprès de [service des impôts concerné] n'a pas permis de régler.

Le [date de ma démarche initiale], j'ai adressé à ce service [une réclamation / une demande gracieuse] portant sur [nature du litige : calcul de l'impôt, pénalités de retard, délais de paiement, etc.], pour un montant de [montant en euros].

À ce jour, [l'administration a rejeté ma demande / je n'ai reçu aucune réponse], alors que [rappel des arguments justifiant ma position]. Je conteste cette décision et vous demande de réexaminer mon dossier.

Vous trouverez ci-joint la copie de ma démarche initiale, la réponse de l'administration le cas échéant, mon avis d'imposition ainsi que les pièces justifiant ma requête.

Je reste à votre disposition pour tout complément d'information et vous remercie de m'indiquer la suite réservée à cette saisine.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature