



SERVICE TAXES ET REDEVANCES

V/Lettre du :
V/Référence :
Agent traitant : Pascal Van Kerckhoven
Ligne directe : 067/ 88 22 59
Fax Service : 067/ 55 43 65
Fax Général : 067/ 84 05 33
E-mail : taxes@nivelles.be
Réf. Interne : - 1713.55
Réf. à rappeler : HUP/DBE/MBU/PVK - Colportage

TAXE SUR LE COLPORTAGE

- **EXERCICE:** *INDIQUEZ L'ANNÉE D'EXERCICE

Je soussigné,, sollicite l'autorisation du Collège communal pour:

- Nombre de jours, duau....., soit 12, 00 EUR / jour :.....
- Les mois de :, soit 124, 00 EUR / mois :
- Un an, soit 297,00 EUR
- Nombre de colporteurs :

La taxe est due solidairement par le(s) colporteur(s) et par toute personne physique ou morale pour le compte de laquelle le(s) colporteur(s) travaille(nt).

ADRESSE D'IMPOSITION

Nom ou Dénomination: N° de B.C.E.:
Adresse : N° compte :
Code Postal : N° de Tél :
Localité : N° de Fax :
Adresse e-mail :

ADRESSE COURRIER (si différente de l'adresse d'imposition)

Nom ou Dénomination :
Adresse :
Code Postal :
Localité :

Certifié sincère, fait à....., le

Signature et qualité du déclarant,

Veillez attendre la réception de l'avertissement extrait de rôle avant d'effectuer le paiement