



EXERCICE 20...

Agent traitant : G. FORMATIN
Service : Recensement
Tél : 087/39.33.45
Fax : 087/34..15.87

DECLARATION POUR LA TAXE COMMUNALE SUR LES NIGHT SHOP

ADRESSE DU SIEGE D'EXPLOITATION :

.....
.....

Identité et domicile du contribuable
OU dénomination et adresse du
siège social de la société

.....

Profession :

Rue :

CP : Commune :

TVA : BE.....

Fait à le .../.../200...

Signature du redevable :.....