

**SERVICE TAXES ET REDEVANCES**

V/Référence :  
Agent traitant : Pascal Van Kerckhoven  
Ligne directe : 067/88 22 59  
E-mail : taxes@nivelles.be  
Réf. Interne : - 1713.57 - HUP/DBE/DPA/MKR/PVK  
Réf. à rappeler : TAX\_16\_(NOM dossier)

**TAXE COMMUNALE SUR LES AGENCES DE PARIS**

Cette déclaration est à envoyer au Collège communal, sis 2, Place Albert 1<sup>er</sup> à 1400 Nivelles ou sur adresse mail : [taxes@nivelles.be](mailto:taxes@nivelles.be) au plus tard pour le 31 mars de l'exercice <sup>1</sup>.

Année concernée:

**ADRESSE D'IMPOSITION:**

NOM:	<input type="text"/>	PRENOM:	<input type="text"/>
N° de RN :		<input type="text"/>	
<b><u>POUR LE COMPTE DE L'ENTREPRISE</u></b>			
NOM:	<input type="text"/>		
N° BCE : BE	<input type="text"/>		
ADRESSE :	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
CP :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
TEL/GSM :	<input type="text"/>	FAX :	<input type="text"/>
PERSONNE DE CONTACT :	<input type="text"/>		
ADRESSE MAIL:	<input type="text"/>		

1 Le non renvoi de la présente déclaration dans le délai imparti ainsi que la déclaration incorrecte, incomplète ou imprécise entraînent l'enrôlement d'office de la taxe. Dans ce cas, le montant de la majoration sera de 100%.

**Adresse du siège social et / ou du courrier <sup>2</sup>:**

<b>NOM:</b>	<input type="text"/>	<b>PRENOM:</b>	<input type="text"/>
	<b>N° de RN :</b> <input type="text"/>		
<b><u>SOCIETE</u></b>			
<b>NOM:</b>	<input type="text"/>		
<b>N° BCE :</b>	<b>BE</b>	<input type="text"/>	
<b>ADRESSE :</b>	<input type="text"/>	<b>N°</b>	<input type="text"/>
<b>CP :</b>	<input type="text"/>	<b>VILLE :</b>	<input type="text"/>
<b>TEL/GSM :</b>	<input type="text"/>	<b>FAX :</b>	<input type="text"/>
<b>PERSONNE DE CONTACT :</b>	<input type="text"/>		
<b>ADRESSE MAIL:</b>	<input type="text"/>		

**NOMBRE D'AGENCES DE PARIS :**

**NOMBRE DE MOIS D'EXPLOITATION / AGENCE :**

**En signant le présent formulaire, j'atteste avoir pris connaissance des modalités relatives aux données personnelles et marquer mon accord sur l'utilisation de celles-ci <sup>3</sup>.**

Date: \_\_\_\_\_ Certifié sincère et véritable (Nom, Prénom et signature)

<sup>2</sup> Compléter uniquement lorsque cette adresse est différente de l'adresse d'imposition.

<sup>3</sup> La Ville de Nivelles recueille vos données dans le cadre de taxes, telles que déterminées par les articles L 3321-1 à L 3321-12 du CDLD. Les informations transmises sont réservées à l'usage exclusif de la Ville de Nivelles et ne seront en aucun cas communiquées à des tiers. Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression, pour un motif légitime, de vos données à caractère personnel. Pour ce faire vous devez introduire personnellement une demande au Délégué à la protection des données, 2 Place Albert 1er à 1400 Nivelles ou par mail : [dpo@nivelles.be](mailto:dpo@nivelles.be), en précisant dans l'objet « droit des personnes » et en joignant une copie de votre justificatif d'identité.