

**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\_17\_(NOM commerce)

**TAXE COMMUNALE SUR LES DEBITS DE BOISSONS**

Cette déclaration est à envoyer au Collège communal, 2, Place Albert 1<sup>er</sup> à 1400 Nivelles ou à l'adresse mail : [taxes@nivelles.be](mailto:taxes@nivelles.be) <sup>1</sup>.

**Année concernée:**

**Date de début d'activité :**

**Nom du commerce :**

**Déclarant :**

|                              |                      |                   |                      |
|------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| <b>NOM:</b>                  | <input type="text"/> | <b>PRENOM:</b>    | <input type="text"/> |
| <b>N° BCE : BE</b>           | <input type="text"/> | <b>N° de RN :</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"/> |                   |                      |

1Le non envoi 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 est de **100%**

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

|                       |                      |            |                      |
|-----------------------|----------------------|------------|----------------------|
| NOM:                  | <input type="text"/> | PRENOM:    | <input type="text"/> |
| N° BCE : BE           | <input type="text"/> | N° de RN : | <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"/> |            |                      |

## Propriétaire de l'immeuble :

|                       |                      |            |                      |
|-----------------------|----------------------|------------|----------------------|
| NOM:                  | <input type="text"/> | PRENOM:    | <input type="text"/> |
| N° BCE : BE           | <input type="text"/> | N° de RN : | <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"/> |            |                      |

**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 si 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.