

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_43_(NOM dossier)

DECLARATION POUR LA TAXE COMMUNALE SUR LA FORCE MOTRICE

Cette déclaration est à envoyer au Collège communal, 2, Place Albert 1^{er} à 1400 Nivelles ou à l'adresse mail : taxes@nivelles.be au plus tard pour le 31 mars de l'exercice ¹.

Année concernée:

SIEGE D'EXPLOITATION / ADRESSE D'IMPOSITION :

SIEGE D'EXPLOITATION

NOM: PRENOM:
N° BCE : BE
ADRESSE : N°
CP : VILLE :
TEL/GSM : FAX :
PERSONNE DE CONTACT :
ADRESSE MAIL:

SIEGE SOCIAL, OU RAISON SOCIALE, OU IDENTITE ET DOMICILE DU CONTRIBUABLE

NOM:
N° BCE : BE
ADRESSE : N°
CP : VILLE :
TEL/GSM : FAX :
PERSONNE DE CONTACT :
ADRESSE MAIL:

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 de facturation ²:

NOM:	<input type="text"/>	PRENOM:	<input type="text"/>
		N° de RN :	<input type="text"/>
<u>SOCIETE</u>			
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"/>		

La taxe sur la force motrice ³ est à charge des entreprises industrielles, commerciales, financières, agricoles, professions et métiers quelconques et est basée sur la puissance des moteurs, quel que soit le fluide ou la source d'énergie qui les actionne (Voir en annexe les extraits de la réglementation en la matière).

SITUATION (EXERCICE - 1)

NOMBRE TOTAL DE MOTEURS INSTALLEES (à préciser et à détailler dans les tableaux ci-

dessous) : , **dont le nombre de moteurs acquis à l'état neuf ⁴(après le**

01/01/2006) : .

PUISSANCE TOTALE EN WATTS ⁵ :

PUISSANCE TAXABLE EN WATTS ⁶ :

2 Compléter uniquement lorsque l'adresse de facturation est différente de l'adresse d'imposition.

3 Lorsqu'il s'agit d'une société ou d'une association quelconque, la déclaration doit toujours être faite au nom de la société, laquelle apposera son timbre en regard de la signature de l'agent responsable.

4 Ce renseignement concerne les nouveaux investissements acquis à l'état neuf tels que visés par l'article 36 du décret du 23 février 2006 relatif au plan d'actions prioritaires pour l'Avenir wallon (M.B.7.03.2006 p.13.611). Sont visés tant les investissements supplémentaires que les investissements venant en remplacement.

5 Cette puissance est celle qui est indiquée dans les arrêtés accordant l'autorisation d'établir les moteurs ou donnant acte de cet établissement (**Plaque signalétique**). Elle doit être exprimée en WATTS sur base de 736W par cheval-vapeur ou HP.

6 Cette puissance est celle qui est indiquée dans les arrêtés accordant l'autorisation d'établir les moteurs ou donnant acte de cet établissement (**Plaque signalétique**). Elle doit être exprimée en WATTS sur base de 736W par cheval-vapeur ou HP.

Détail de moteurs installés

N°	Désignation	Puissance Nominale WATTS	Affectation	Plan Marshall - Moteurs acquis après 01/01/2006
1				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
2				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
3				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
4				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
5				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
6				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
7				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
8				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
9				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
10				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
11				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
12				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
13				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
14				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
15				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
16				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
17				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
18				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
19				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
20				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
21				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
22				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
23				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
24				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
25				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
26				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
27				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
28				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
29				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non

Cretifié sincère et véritable (date et signature)

LES INVESTISSEMENTS NOUVEAUX

Pour chaque moteur acquis à l'état neuf (après le 01/01/2006) veuillez fournir les éléments ci-dessous, ainsi qu'une copie de la facture d'acquisition ou, à défaut, un document probant attestant de la véracité de l'acquisition accompagné d'un schéma de puissance.

N°	Désignation	Puissance Nominale WATTS	Année d'acquisition	Affectation
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 ⁷.

Date:

Certifié sincère et véritable (Nom, Prénom et signature)

⁷ 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, en précisant dans l'objet « droit des personnes » et en joignant une copie de votre justificatif d'identité.