

**SERVICE TAXES ET REDEVANCES**

Numéro téléphone: 067/88 22 59

E-mail : [administration@nivelles.be](mailto:administration@nivelles.be) ou [taxes@nivelles.be](mailto:taxes@nivelles.be)

## TAXE COMMUNALE SUR LA PUBLICITÉ VISIBLE ET/OU AUDIBLE DE L'ESPACE PUBLIC

Cette demande 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:

### Demandeur :

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"/>		

### Adresse de facturation (A compléter uniquement lorsque cette adresse est différente de l'adresse du demandeur):

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"/>		

<sup>1</sup>Le non envoi de la présente déclaration dans le délai imparti par le règlement 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%**

**PUBLICITÉ(S) :**  ANNUELLE(S) ET / OU  TEMPORAIRE(S) ET / OU  DIFFUSION PUBLICITAIRE

**- ANNUELLE(S) :**

Date début	Date fin	Adresse de l'emplacement	Nmb DM <sup>2</sup>	Éclairage Oui / Non	Défilement Oui / Non	Une face Oui / Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N

**ET / OU**

**- TEMPORAIRE(S) :**

Date début	Date fin	Adresse de l'emplacement	Nmb DM <sup>2</sup>	Éclairage Oui / Non	Défilement Oui / Non	Une face Oui / Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> O / <input type="checkbox"/> N

**ET / OU**

**- DIFFUSION PUBLICITAIRE**

Date début	Date fin	Adresse de l'emplacement	<b><u>NOMBRE DE PERSONNES DIFFU-</u></b>
			<b><u>SANT SUR LE TERRITOIRE</u></b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MOYEN(S) DE DIFFUSION PUBLICITAIRE UTILISE(S) - (Plusieurs réponses sont possibles) :**

STANDS  VÉHICULES  PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) UNIQUEMENT

**MODE(S) DE DIFFUSION PUBLICITAIRE (Plusieurs réponses sont possibles) :**

- TRACTS
- GADGETS
- CONSOMMABLES
- HABITS OU PAREMENTS
- DIFFUSION SONORE
- AUTRE(S) :

**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>2</sup>.**

En signant le présent document, le soussigné certifie que la présente déclaration est sincère et véritable.

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

<sup>2</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.