

**SERVICE TAXES ET REDEVANCES**Place Albert 1^{er} - 1400 Nivelles

Agent traitant : Margueritte KROLAK

E-mail : taxes@nivelles.be

Ligne directe : 067/88.22.40

Fax : 067/ 55.43.65

Référence : 1.713.57

Année : 2015

**DECLARATION PREALABLE A LA DISTRIBUTION GRATUITE À DOMICILE
D'ÉCRITS PUBLICITAIRES NON ADRESSÉS**

(A COMPLETER INTEGRALEMENT ET A ENVOYER AU PLUS TARD UNE SEMAINE AVANT LA DATE DE DISTRIBUTION)

Éditeur responsable :NOM: N° D'ENTREPRISE : BE N° de RN : ADRESSE : N° CP : VILLE : TEL/GSM : FAX : PERSONNE DE CONTACT : ADRESS MAIL: **Adresse de facturation :**NOM : POUR! : N° D'ENTREPRISE : BE N° de RN : ADRESSE : N° CP : VILLE : TEL/GSM : FAX : PERSONNE DE CONTACT : ADRESS MAIL: **Lieux de diffusion et nombre de boîtes²:**Nombre total d'exemplaires distribués : **Lieux de diffusion :** Nivelles , Baulers , Bornival : , Monstreux , Thines : ,

1 Remplir uniquement lorsque la gestion et suivi des déclarations est fait pour le compte du tiers.

2 Cocher les communes concernées et mentionner en regard de chacune d'elles le nombre d'exemplaires distribués.

Joindre une copie du document mentionnant le nombre d'exemplaires à diffuser par la société distributrice.

Folder – Périodique:

PRESSE REGIONALE GRATUITE (PR) ou IMPRIME PUBLICITAIRE (IP) ³	INTITULE/ REFERENCE	POIDS EN GR	DATE DE DISTRIBUTION		
			N° SEMAINE	Du .././....	Au .././....
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					
<input type="checkbox"/> PR/ <input type="checkbox"/> IP					

Date :

Signature :

³ Cocher PR pour la Presse Régionale gratuite ou IP pour imprimé publicitaire.