

VILLE DE FOSSES-LA-VILLE  
Place du Marché 1  
5070 FOSSES-LA-VILLE

**Exercice 2018**

**TAXE COMMUNALE SUR LA DISTRIBUTION DE PUBLICITES TOUTES BOITES**

**FORMULAIRE DE DECLARATION**

**Nom du folder publicitaire ou marque du produit concerné :**

**Nom ou raison sociale de l'éditeur responsable :**

**NOM :**

**RUE :** N° :

**LOCALITE :**

**N° T.V.A. (absolument indispensable) :**

**Si différent de l'éditeur, firme et adresse de facturation :**

**NOM :**

**RUE :** N° :

**LOCALITE :**

**N° T.V.A. :**

**Nom ou raison sociale du distributeur:**

**NOM :**

**RUE :** N° :

**LOCALITE :**

**N° T.V.A. :**

**Nombre d'exemplaires distribués :**

(\*) toute l'entité, soit 4 263 exemplaires

(\*) la (ou les) section(s) ci-dessous, soit ..... exemplaires

Aisemont	(251)
Fosses	(2014)
Le Roux	(536)
Sart-Eustache	(304)
Sart-Saint-Laurent	(379)
Vitrival	(732)

Joindre copie de la société distributrice pour justifier le nombre d'exemplaires si le nombre est différent.

**Le poids d'un exemplaire distribué est de : ..... g**

**Date de distribution prévue :**

(\*) dans la semaine du .....

(\*) chaque semaine, soit ..... distributions en 2018

(\*) voir calendrier des distributions prévues en 2018 en annexe

ou si pas de date précise : (\*) + ou – le

(\*) durant le mois de ..... 2018

(\*) ..... fois par mois en 2018

(\*) autre possibilité :

**Taux applicable :** voir règlement en annexe

Fait à ....., le .....

**CERTIFIE SINCERE ET VERITABLE,**

**Le Déclarant,**

(\*) biffer les mentions inutiles.

signature