

Formulaire de réclamation à l'encontre d'une TAXE communale

Da	rte de la réclamation :
NOM et prénom du contribuable ± : Matricule :	Ni ya 4 ya Niziki a zali
	Numéro National :
	N-
Tél/GSM :	
Courriel :	
Si le contribuable est une personne morale :	: DENOMINATION :
Matricule:	N° BCE :
O 1	
Tél/GSM : Courriel :	
Courrier	
Objet de la taxe : Exercice :	
Exercice : N° de Matricule :	
Montant de la taxe : €	
	Date d'échéance de la taxe :
Objet, exposé des faits et moyens de la réc	lamation :
Demande d'informations :	

¹ Par « Contribuable », il y a lieu d'entendre la personne (physique ou morale) au nom de laquelle la taxe est établie et/ou enrôlée

>	o II o II	y a une erreur dans	s le calcul de la taxe		
	Argume	Arguments :			
>	Demano	de exonération/rédu	uction aux motifs suivants :		
Form	nulaire à		ministration communale de Dinant – A l'attention du Collège nal – Rue Grande 112 à 5500 Dinant.		
#	Copie d Autre :				
o Nombre total de pièce(s) justificative(s) transmise(s) :					
Par la remise de ce formulaire, le demandeur déclare sur l'honneur l'exactitude des données le concernant.					
Fait à .			, le		
			Date + signature du réclamant		
Cadre réservé à l'Administration communale ² :					
Taxe d	due : OUI	/NON	Décision de l'Autorité communale en date du :		
Remar	ʻques év	entuelles :			

² Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, le responsable de traitement de la Ville s'engage à n'utiliser les données reprises sur ce formulaire que dans le cadre de ses missions.