



Ville d'Enghien - Taxe sur les commerces de nuit.



Nous vous demandons de compléter votre formulaire par ordinateur afin de faciliter la lecture et le traitement de vos données. Ce dernier est ensuite à transmettre à l'adresse suivante : direction.financiere@enghien-edingen.be (02/397.14.70). Si vous désirez déposer votre formulaire en version imprimée, vous devez y apposer votre signature dans le cadre « Validation ».

1. Identité du déclarant :

Nom : Prénom :

Adresse (rue et n°) :

Code postal : Commune :

Téléphone : Email :

Agissant en qualité de :

2. Identification de l'exploitant du commerce de nuit :

☐ L'agence est exploitée, à titre d'activité professionnelle, par le déclarant. Le numéro BCE associé à cette activité est le suivant :

☐ L'agence est tenue par le déclarant pour le compte d'un tiers, en qualité de gérant ou autre. Les coordonnées de ce tiers, considéré comme l'exploitant, sont les suivantes :

Nom : N° BCE :

Adresse (rue et n°) :

Code postal : Commune :

Téléphone : Email :

3. Identification du commerce de nuit - déclaration :

Dénomination :

Adresse (rue et n°) : - 7850 Enghien.

Superficie de la surface commerciale : m².

Année de l'exercice fiscal :

4. Validation :

Fait à le

- ☐ *Je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont sincères et véritables.
- ☐ *Je tiens à la disposition de l'Administration communale les renseignements nécessaires à la vérification des informations contenues au sein du présent formulaire.
- ☐ *J'accepte que les données contenues au sein du présent formulaire soient traitées par l'Administration communale dans le cadre de l'instruction de ce dossier.

*Votre demande est recevable uniquement si vous cochez cette case.