DECLARATION TAXES COMMUNALES



TAXE FORCE MOTRICE exercice XXX

Situation des moteurs XXX

Relevé du nombre et puissance en WATT de tous les moteurs fixes ou mobiles taxables quel que soit le fluide qui les actionne,éventuellement suivant liste annexée .

Nom de la société

Rue

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu d’'imposition :  CONTACT: |  |
| N° TVA: | A compléter UNIQUEMENT si modifications : |

CP Localité

Nom

Adresse

N° TVA

N° TEL:

N° FAX:

Email:



A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LE\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20...

CERTIFIE SINCERE ET VERITABLE,

(Signature du déclarant ou responsable)