



**Commune de Florennes**  
Province de Namur

Service Taxes  
Place de l'Hôtel de ville 1  
5620 Florennes  
Tél: 071 68 11 20 - Fax : 071 68 11 11  
taxes@florennes.be

**EXERCICE 2019**  
Editeur responsable :

**Taxe communale indirecte sur la distribution gratuite, à domicile, d'écrits publicitaires ou d'échantillons non adressés et de supports de presse régionale gratuite**

Ecrit publicitaire distribué au profit de : .....  
Adresse : .....  
N° de TVA : .....

Les **AVIS de TAXATION** sont à adresser à : .....  
Adresse : .....  
Mention de référence éventuelle : .....

*Déclaration (veuillez biffer les mentions inutiles) :*

Sections / localités	Nombre de boîtes		<u>Ou quantité distribuée</u>	Poids (gramme) / unité ou PRG (*)	Mention de référence éventuelle	Semaine(s) de parution
<u>Entité de Florennes</u>	4617	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Village de Florennes	1648	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
(Chaumont)		<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Corenne	101	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Flavion	267	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Rosée	269	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Morville	306	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Morialmé	676	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Hanzinne	339	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Hanzinelle	418	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Thy-le-Bauduin	168	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Saint-Aubin	295	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				
Hemptinne	130	<input type="checkbox"/> oui- <input type="checkbox"/> non				

(\*) Distribution-Ecrit de Presse Régionale Gratuite – Indiquer PRG (voir conditions dans le règlement communal disponible sur le site internet : [www.florennes.be](http://www.florennes.be))

- ° Ce formulaire est à nous retourner dès sa réception.
- ° A défaut, la procédure de l'enrôlement d'office sera entamée.

Certifié sincère et exact, le .....

Nom, prénom et signature du déclarant,

Date d'envoi : .....