

TAXE SUR LES NIGHT-SHOPS

DECLARATION

Etablissement : Dénomination :
Adresse :
CP 4500 Localité : HUY

Exploitant : Nom et prénom / Désignation :
Adresse :
CP Localité :
TVA :

Propriétaire des lieux :
Nom et prénom / Désignation :
Adresse :
CP Localité :
TVA :

Le soussigné déclare sur l'honneur que l'établissement :

- 1) m² de surface commerciale nette
- 2) ☐ est ouvert entre vingt-deux heures et cinq heures et ce, quel que soit le jour de la semaine
entre le (date) et le (date)
☐ n'est pas ouvert entre vingt-deux heures et cinq heures et ce, quel que soit le jour de la semaine
entre le (date) et le (date)
- 3) ☐ a été ouvert pendant tout l'exercice d'imposition
☐ a ouvert le
☐ a fermé le
- (O) Cocher la mention correspondante

Certifié sincère et véritable.

Fait à le

Nom et signature :

Formulaire à nous retourner, dûment complété et signé,

à l'adresse suivante :

VILLE DE HUY - SERVICE DES FINANCES

Grand'Place, 1 à 4500 - HUY

Tél. 085/23 68 41 - 085/21 78 21

ou sur :

finances@huy.be