

VILLE DE



**Service des Taxes**

Boulevard du Midi, 22

Tél : 084/32.70.86 - Fax : 084/32.70.84

e-mail : taxes@marche.be

**ANNEE 2019**

**DECLARATION**

Taxe de séjour par nuit d'occupation et par personne logée

*La présente déclaration doit être renvoyée dûment remplie, datée et signée, le 10 du mois suivant le trimestre concerné, au  
Service des Taxes, Boulevard du Midi, 22  
à 6900 Marche-en-Famenne*

**Je soussigné** NOM : ..... PRENOM : .....

Domicilié rue ..... n° ..... Bte.....

Code Postal ..... LOCALITE.....

☎ ..... / .....

**exploitant l'établissement dénommé** : .....

Situé rue ..... n° ..... Bte.....

Code Postal ..... LOCALITE.....

☎ ..... / ..... ☒ ..... / ..... e-mail : .....

**DECLARE**

qu'il a été dénombré .....nuitées durant le ..... trimestre 2019.

*Toute modification, postérieure au présent recensement, est à signaler par écrit et sans délai au  
Service des Taxes, boulevard du Midi, 22  
à 6900 Marche-en-Famenne*

Fait à ....., le .....20.....

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** ».)