VILLE D'ARLON
Belgique
Rue Paul Reuter, 8 - 6700 ARLON
Tél : 063/245.600 - Fax : 063/222.975

DECLARATION A LA TAXE COMMUNALE SUR LES ETABLISSEMENTS BANCAIRES ET ASSIMILES : EXERCICE 2025

Dénomination de l'établissement bancaire et assimilé : ……

Nom et prénom du déclarant : ……

Qualité du déclarant : ……

Adresse de l'établissement : ……

CP ……. Localité : ……..

Le soussigné,

Déclare sur l'honneur que l'établissement susnommé :

- dispose de …….. poste(s) de réception,

Par « poste de réception », il y a lieu d'entendre tout endroit (local, bureau, guichet,…) où un préposé de l'agence peut accomplir n'importe quelle opération bancaire au profit d'un client.

Certifié sincère et véritable.

Fait à……, le …….

Nom et signature :