

FORMULAIRE DE DECLARATION DE « SECONDE RESIDENCE »

Je soussigné(e)

NOM, PRENOM :

N° REGISTRE NATIONAL / N° ENTREPRISE :

DOMICILE :

TELEPHONE : EMAIL :

Déclare ne plus être propriétaire de l'habitation sise
depuis le

Déclare être propriétaire d'une seconde résidence sur le territoire de la commune
de La Roche-en-Ardenne et ce depuis le

Je m'engage à aviser personnellement l'Administration Communale de toutes modifications ultérieures quant à l'occupation de cette seconde résidence.

Je suis informé(e) de ce que la présente déclaration vaut pour les exercices d'imposition ultérieurs **jusqu'à révocation adressée** à l'Administration Communale.

INFORMATIONS

Situation de l'immeuble où est établie la seconde résidence :

Rue : N° : Boîte :

Référence cadastrale :

Identité du (des) propriétaire(s) :

Nom : Prénom :

N° registre national/ N° entreprise :

Commune du domicile :

Rue : N° : Boîte :

N° téléphone : E-mail :

Nom : Prénom :

N° registre national/ N° entreprise :

Commune du domicile :

Rue : N° : Boîte :

N° téléphone : E-mail :

Déclaration à compléter, signer et à remettre ou à renvoyer à l'Administration Communale,
Place du Marché 1 à 6980 La Roche-en-Ardenne ou à : taxes@la-roche-en-ardenne.be.

Fait à, le

Signature