

TAXE COMMUNALE SUR LES SECONDES RESIDENCES
FORMULE DE DECLARATION - EXERCICE D'IMPOSITION

Je soussigné(e), NOM : Prénom :
 Né(e) le domicilié(e) à, CODE POSTAL :
 LOCALITE : RUE + N° :
 N° TEL/GSM :
 N° de Registre National :

Déclare être :

Propriétaire unique depuis le d'une seconde résidence répondant à la définition figurant dans le règlement communal du, sise sur le territoire de la commune de Braives, section de Avennes, Braives, Ciplet, Fallais, Fumal, Latinne, Tourinne-la-Chaussée, Ville-en-Hesbaye (1)

Rue N°

OU

Propriétaire en indivision avec (nom, prénom et adresse de tous les indivis) :

.....

Depuis le d'une seconde résidence répondant à la définition figurant dans le règlement communal du, sise sur le territoire de la commune de Braives, section de Avennes, Braives, Ciplet, Fallais, Fumal, Latinne, Tourinne-la-Chaussée, Ville-en-Hesbaye (1)

Rue N°

Et l'avoir louée (ou en avoir cédé l'usage gratuitement) à :

M
 Domicilié(e) à

rue. N°
 à partir du jusqu'au

OU

Usufruitier (nom, prénom et adresse de tous les nus-propriétaires) :

.....

Depuis le d'une seconde résidence répondant à la définition figurant dans le règlement communal du, sise sur le territoire de la commune de Braives, section de Avennes, Braives, Ciplet, Fallais, Fumal, Latinne, Tourinne-la-Chaussée, Ville-en-Hesbaye (1)

Rue N°

Locataire ou usager à titre gratuit du jusqu'au

D'une seconde résidence répondant à la définition figurant dans le règlement communal du,

Sise sur le territoire de la commune de Braives, section de Avennes, Braives, Ciplet, Fallais, Fumal, Latinne, Tourinne-la-Chaussée, Ville-en-Hesbaye (1), rue

Dont le propriétaire ou usufruitier est (sont) :

M
 Domicilié(e) à

rue. N°

Je m'engage à signaler à l'administration communale de Braives, tout fait ou élément modificatif de la présente déclaration (vente, changement de locataire, etc ...)

Fait à, le

(Signature manuscrite)