

CONTENEUR A PUCE – CHANGEMENT D’ADRESSE

FORMULAIRE A COMPLETER ET A REMETTRE

OBLIGATOIREMENT AU SERVICE DE LA COMPTABILITE

SOUS PEINE DE PROBLEME DE TAXATION

- En mains propres : 2^e Etage du Centre Administratif
 - Par courrier : 2, Avenue de la Libération à 5660 COUVIN
 - Par fax : 060/34.01.38
 - Par mail : mariane.lefebvre@couvin.be
 - Informations au 060/340.136
-

NOM :

PRENOM :

N° DE REGISTRE NATIONAL :

A. SORTIE

ANCIENNE ADRESSE :

Rue :

N°

C.P. :

LOCALITE :

DATE DU DERNIER RAMASSAGE DE LA POUBELLE :

/ / 20

N° DE PUCE DE LA POUBELLE :

A L’ANCIENNE ADRESSE

(Ex. 3721234.5 - Vous pouvez le lire sur l'autocollant avec code barres)

B. ENTREE

NOUVELLE ADRESSE :

Rue :

N°

C.P. :

LOCALITE :

DATE D’ENTREE A LA NOUVELLE ADRESSE :

/ / 20

N° DE PUCE DE LA POUBELLE :

A LA NOUVELLE ADRESSE

(Ex. 3721234.5 - Vous pouvez le lire sur l'autocollant avec code barres)

DATE :

SIGNATURE :