

NOM + Prénom :

Farciennes, le

Rue + Numéro :

Code Postal + localité :

Téléphone :

E-mail :

A l'attention du Collège Communal

Rue de la Liberté 40

6240 Farciennes

Monsieur le Bourgmestre,

Mesdames et Messieurs les Echevins,

Monsieur le Président du CPAS,

Concerne : Réclamation Taxes.

Je me permets de vous adresser la présente car j'ai fait l'objet d'une imposition relative à la taxe Exercice, article, pour un montant de euros

Je sollicite le dégrèvement y afférent pour le(s) motif(s) suivant(s) :

.....
.....

En cas de remboursement, j'autorise l'Administration communale à procéder au remboursement sur le compte bancaire suivant :

BE

Pour recevoir le suivi de ma réclamation **par e-mail (cocher) :**

- ☐ Je marque mon accord (**ne pas oublier de renseigner votre adresse e-mail**),
- ☐ Je ne marque pas mon accord.

J'espère que vous pourrez prendre ma réclamation en considération et vous prie d'agréer, Monsieur le Bourgmestre, Mesdames et Messieurs les Echevins, Monsieur le Président du CPAS, l'expression de mes respectueuses salutations.

Signature(s)