



FORMULAIRE DE DECLARATION SUR LES SECONDES RESIDENCES

Nom et prénom : _____ Numéro National : _____

Domicilié(e) : _____ N° : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

GSM : _____ E-Mail : _____

Situation Seconde résidence ¹ : _____

Code Postal : **5670** Localité : _____

Cette déclaration adressée à l'Administration de communale de Viroinval, Service des Finances, Parc Communal, 1 à 5670 Nismes (finances@viroinval.be) est valable jusqu'à **révocation écrite par recommandé.**

Informations sur la seconde résidence :

Début de l'occupation :/...../20.....

☐ Maison/Chalet/Bungalow/Appartement Caravane : ☐ Camping ou Parc Résidentiel ☐ Hors camping

☐ Caravane tractable (joindre une copie du contrôle technique et de l'immatriculation)

☐ Propriétaire ☐ Occupant. Si oui, indiquez ci-dessous le nom et les coordonnées du propriétaire :

Emprise au sol : M². L'emprise au sol du logement, correspond à la superficie totale occupée par le bâtiment ou la caravane, en ce compris les extensions fixes.

Cette déclaration doit être adressée à l'Administration communale, Service des Finances, au plus tard le 1^{er} jour de l'occupation de la seconde résidence. Par la remise de cette déclaration, le redevable déclare sur l'honneur l'exactitude des données renseignées

Fait à, _____ le, _____

Signature du déclarant,

Cadre strictement réservé à l'Administration Communale de Viroinval :

Date de réception : _____

Informations complètes ² : ☐ Oui ☐ Non

Remarques : _____

¹ Conformément à la définition figurant dans le règlement communal disponible sur www.deliberations.be

² Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le responsable du traitement de la réclamation s'engage à n'utiliser les données reprises sur ce formulaire que dans le cadre de ses missions.