

Nom, prénom

Raison sociale

Domicile

Siège social

SUPPRESSIONS de dispositifs
au cours de l'année

Attention cette déclaration doit être complétée par tout établissement propriétaire d'une enseigne, pré-enseigne ou publicité dans les 2 mois qui suivent la suppression

Prévoir une ligne par dispositif

N°	Date du retrait	Nature du dispositif (1)	Adresse précise du dispositif (si différente du siège social)	Description du dispositif	Dimension L x H en m	Surface m2	Nbre de faces	Nbre de dispositifs	Total m2	Tarif applicable au m2 selon tableau joint	Détail du calcul au prorata temporis (2)	Montant trop perçu
ex.	15/02/2009	PE	rue du centre	pré enseigne sur poteaux	3 x 2	6	1	1	6	15 €	15 x 6 x 10/12	75
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
Attention Si total des surfaces des ENSEIGNES est = ou inférieur à 7m2 il y a exonération totale										Total 3	TOTAL A DEDUIRE	

- 1 - **P : Publicité**
E : Enseigne
PE : Pré-enseigne
- 2 - Le calcul se fait au prorata temporis jusqu'au dernier jour du mois du retrait
Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire afin de vous rembourser le cas échéant

Date et Signature du contribuable

Coordonnées de la personne qui a complété le tableau

Nom

Téléphone

Mail