

FORMULE DE DECLARATION DE « SECONDE RESIDENCE »

Je soussigné(e)

NOM, PRENOM :

N° REGISTRE NATIONAL :

DOMICILE :

TELEPHONE : Adresse e-mail

Déclare ne plus être propriétaire de l'habitation sise
depuis le

Déclare être propriétaire d'une seconde résidence sur le territoire de la commune
de La Roche-en-Ardenne et ce depuis le

Je m'engage à aviser personnellement l'Administration communale de toutes modifications
ultérieures quant à l'occupation de cette seconde résidence.

Je suis informé(e) de ce que la présente déclaration vaut pour les exercices d'imposition
ultérieurs jusqu'à révocation adressée à l'Administration communale.

INFORMATIONS

Situation de l'immeuble où est établie la seconde résidence :

Rue : N° : Boîte :

N° de téléphone :

Ref cadastrale :

Date d'achat :

Identité du (des) propriétaire(s)

Nom : Prénom :

N° Registre National :

Commune du domicile :

Rue : N° : Boîte :

N° téléphone : Adresse e-mail :

Nom : Prénom :

N° Registre National :

Commune du domicile :

Rue : N° Boîte

N° téléphone : Adresse e-mail :

Déclaration à compléter, signer et à remettre ou à renvoyer à l'Administration communale,
Place du Marché, 1 à 6980 La Roche-en-Ardenne (Madame Fette
laurine.fetten@laroche.be) **au plus tard pour le 1er février.**

Fait à, le

Signature