

TAXE COMMUNALE SUR LA FORCE MOTRICE

Exercice d'imposition 2001.

Déclaration

(à renvoyer dans les huit jours)

NOM PRENOM
 Profession ou firme
 Adresse : Domicile
 Siège d'exploitation
 Téléphone

Détermination de l'effectif imposable.

1. Moteurs susceptibles de fonctionner sans interruption du 01/01/00 au 31/12/00.

Nombre de moteurs - Nature	Puissance par moteur	
	KW	CV
Total moteurs :	Total KW :	Total CV :

2. Moteurs ayant fonctionné partiellement

NB : La période des vacances obligatoires n'est pas une période d'inactivité.

Nombre de moteur - Nature	Puissance par moteur		Cessation et/ou début d'activité
	KW	CV	
			Du Au
			Du Au
			Du Au
			Du Au
			Du Au
			Du Au
			Du Au
			Du Au
Total moteurs :	Tot KW	Tot CV	

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Fait à, le
 Qualité du signataire :
 Signature