



## TAXE LOCALE SUR LA PUBLICITÉ EXTÉRIEURE

DÉCLARATION ANNÉE 20\_\_\_\_\_

**Date limite pour déposer votre déclaration : 1<sup>er</sup> mars**

Mairie de NOTRE DAME D'OÉ  
1 place Louis de Marolles  
37390 NOTRE DAME D'OÉ

### Identification du déclarant

NOM, Prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseigne commerciale : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du Responsable : \_\_\_\_\_

Adresse d'exploitation : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe/portable : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° de fax \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Si vous détenez plusieurs établissements, veuillez établir une déclaration pour chacun d'eux**



Ville de Notre Dame d'Oé

## DÉCLARATION DES SUPPORTS EXISTANTS AU

1<sup>ER</sup> JANVIER 20\_\_

Je déclare les dispositifs suivants :

N°	Nature du dispositif Cochez la case correspondante	Adresse du dispositif	Surface (l x L) en m <sup>2</sup>	Nombre de faces	Total en m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				
	<input type="checkbox"/> Enseigne <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Pré enseigne <input type="checkbox"/> Panneau publicitaire <input type="checkbox"/> Non numérique				

Je soussigné(e) m'engage à porter sur cette déclaration tous les dispositifs existants au 1<sup>er</sup> janvier 20\_\_ et à informer la Mairie, dans les deux mois, de toute modification (création ou suppression) intervenant en cours d'année.

Je n'ai aucun dispositif taxable.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_