

Déclaration supplémentaire 2016

Raison sociale :	Adresse de facturation <i>si différente de la raison sociale :</i>
Nom prénom du déclarant :	Nom :
Enseigne :	
Adresse :	
	Adresse :
Commune :	
Code postal :	Commune :
Siret :	Code postal :

à retourner dans les **deux mois de l'installation** à :
Mairie d'ILLZACH

Date de l'installation	Cocher la nature du dispositif publicitaire			Adresse du dispositif	Hauteur X longueur en cm	Surface m ²	Nombre dispositif
	Enseigne	Publicité, préenseigne					
		Non numérique	Numérique				

à retourner dans les **deux mois de la suppression** à :
Mairie d'ILLZACH

Date de la dépose	Cocher la nature du dispositif publicitaire			Adresse du dispositif	Hauteur X longueur en cm	Surface m ²	Nombre dispositif
	Enseigne	Publicité, préenseigne					
		Non numérique	Numérique				

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ces documents.
Fat à _____, le _____

Signature du déclarant : _____
Cachet : _____