

Raison sociale			
SIRET			
Adresse de l'établissement			
Adresse de facturation			
Nom et prénom du déclarant		Mail / Tél.	

Déclaration des enseignes, pré-enseignes et dispositifs publicitaires pour l'année 20..... :

Adresse du dispositif	Nom / Raison sociale du déclarant	Texte du dispositif	L	h	Nombre de faces	Surface en m2	Type dispositif	Type enseigne	Date de pose du support	Date de dépose du support

Je m'engage à porter sur cette déclaration tous les dispositifs existant et certifie exact les renseignements qui y sont contenus.

A, le

Signature et cachet du contribuable