

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## DECLARATION DANS LE REGIME DE LA TAXE SUR LA CO-INCINERATION DES DECHETS (TCI)

Décret du 22 mars 2007 favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

2008

Période d'imposition : 1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>ème</sup> trimestre  3<sup>me</sup> trimestre  4<sup>ème</sup> trimestre

Code Site OWD :

Code exploitant OWD :

Date de réception de la déclaration :

**Visa  
(Cachet OWD)**

**Date**

**Nom et signature de  
L'agent de la DIE**

Observations :

**CADRE A COMPLETER PAR LE DECLARANT****I. IDENTITE DU DECLARANT**

N° d'entreprise (BCE) : .....

Nom de l'exploitant : .....

N° de compte bancaire : N°IBAN : .....

N° BIC : .....

**II. IDENTITE DU SITE D'EXPLOITATION**

N° de l'unité d'établissement : .....

Adresse : .....

**III. TRIMESTRE COUVERT PAR UNE CHARTE DE GESTION DURABLE :**    oui     non **IV. DONNEES LIEES AU PAIEMENT**

Communication structurée du donneur d'ordre : .....

**V. MONTANT DE LA TAXE DUE**

..... (montant et devise en lettres).

..... (montant et devise en chiffres)

Nous soussignés, ..... (le déclarant) certifions que la présente déclaration, en ce y compris les documents annexés et les informations encodées dans l'application mise à disposition sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> est exacte et sincère et peut servir à la vérification du montant de la taxe. Je joins ..... annexe(s) numérotée(s) à la présente déclaration.

Fait à

Date

Nom, qualité et signature du déclarant