

ADMINISTRATION COMMUNALE DE GREZ-DOICEAU

FORMULAIRE DE RECLAMATION

Je soussigné(e) :

Nom Prénom

Domicilié(e) à

Agissant en tant que :

.....

Contre la taxe sur :

Dénomination de la taxe

Année d'exercice

N° de l'article de rôle

Exposé des faits et moyens :

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Signature

Ce formulaire doit être renvoyé dans les six mois à compter du troisième jour qui suit la date d'envoi de l'avertissement-extrait de rôle à l'adresse suivante :

**Collège communal,
Place Ernest Dubois, 1
1390 GREZ-DOICEAU**

Pour votre sécurité nous vous conseillons de renvoyer ce formulaire par recommandé ou de le déposer à l'administration communale contre accusé de réception.