

Taxes & redevances communales

DEMANDE D'UN PLAN DE PAIEMENTⁱ

Pour obtenir des facilités de paiement, vous devez compléter et signer le présent formulaire et le transmettre soit :

- Par courrier : à Mme la Directrice financière, rue Albert Raty, 112 à 5550 VRESSE-SUR-SEMOIS
- Par mail : recettes@vresse-sur-semois.be

Ou le déposer au guichet d'accueil de l'administration, à l'attention de Mme la Directrice financière.

Coordonnées du demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Conjoint/cohabitant : _____

Adresse : _____

Numéro de matricule : _____

Numéro national : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Numéro de compte bancaire : _____

Dettes pour laquelle (lesquelles) vous faites la demande

Exercice	Libellé	Article	Montant	Solde à payer

Ou en cas de situation de comptes délivrée par le service recettes :

Référence du document : _____

Montant total de la dette : _____ Date document : _____

Votre proposition de plan de paiement

Vous proposez de payer* : _____ euros chaque mois et/ou _____

** Les échéances proposées doivent être de minimum 25 €/mois et la durée du plan ne peut excéder un an.*

Date du premier versement : ____/____/____

Situation financière

(Remplir par oui ou par non : si oui, spécifiez le type)

	Demandeur	Conjoint/cohabitant
Emploi (*) :		
Pensions, allocations de chômage, indemnités, autres allocations (**) :		
Bénéfices et avantages pour indépendants et professions libérales :		
Pensions alimentaires :		
Revenus immobiliers (location) (***) :		
Autres revenus :		

(*) Nom et adresse complète de l'employeur actuel qui vous paie ces revenus :

Pour mes revenus : _____

Pour les revenus de mon/ma partenaire : _____

(**) Nom et adresse complète de l'institution qui vous paie ces revenus :

Pour mes revenus : _____

Pour les revenus de mon/ma partenaire : _____

(***) Nom et adresse des locataires :

Pour mes revenus : _____

Pour les revenus de mon/ma partenaire : _____

Motivation de la demande de plan de paiement

Pourquoi demandez-vous un plan de paiement ? De même, y a-t-il une circonstance spéciale ou exceptionnelle qui explique les problèmes financiers auxquels vous êtes confronté(e) pour payer la dette (ex. frais médicaux élevés et/ou imprévus, incendie...) ?

DATE ET SIGNATURE

Je déclare remplir ce document de manière correcte et complète et je le renvoie de préférence avant la date d'échéance de la ou des dette(s).

Date : ____ / ____ / ____

Nom : _____ Prénom : _____

Signature :

L'octroi d'un plan de paiement constitue une mesure de faveur qui doit être justifiée par des difficultés financières rencontrées par le demandeur.

La Directrice financière est seule compétente pour octroyer des facilités de paiement. Votre demande n'est qu'une proposition de remboursement ; la Directrice financière n'est pas tenue d'y souscrire et se réserve le droit de la refuser ainsi que la possibilité d'adapter le montant des mensualités suite à l'examen de votre dossier.

Une fois réceptionnée, la demande sera traitée et la décision vous sera communiquée par courrier.
Dans l'attente de la réception de cette décision, nous vous conseillons de procéder au paiement de la première mensualité proposée.

CADRE RESERVE A LA DIRECTRICE FINANCIERE

ACCORD

REFUS

REVISION

Si révision : _____

Date : _____

Signature :

ⁱ Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre dossier par les services de l'Administration Communale de Vresse-sur-Semois, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'au délai d'archivage légal applicable.

En cas de question au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) à l'adresse mail dpo@vresse-sur-semois.be.