|  |
| --- |
| **«BlocAdresse»** |

**Objet : Déclaration annuelle sur les automates en Région wallonne – Appareils distributeurs de carburants accessibles au public**

**La présente déclaration dûment complétée, certifiée exacte, datée et signée doit être adressée   
à l’attention du directeur de l’Etablissement du Précompte immobilier et des Taxes spéciales et envoyée par courrier à l’adresse du service indiquée ci-dessous dans la rubrique « Contact » ou par courriel (**[**fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be**](mailto:fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be)**) avant le 30 avril 2024. Nous attirons votre attention sur le fait que les déclarations qui seront envoyées sur une adresse électronique différente ne feront l’objet d’aucun traitement.**

**Veuillez renseigner au verso tous les sites pour lesquels vous êtes le propriétaire d’automates. Si le tableau du verso est insuffisant, vous pouvez annexer à cette déclaration un tableau contenant l’ensemble des informations demandées**.

***CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION***

Période imposable : **2023** Exercice d’imposition : **2024**

Date d’envoi de la déclaration :

Date de réception de la déclaration : ………………………..

[**www.wallonie.be**](http://www.wallonie.be)

**No vert : 1718** (informations générales)

1. **IDENTIFICATION DU PROPRIETAIRE DES AUTOMATES**

N° BCE : ……………………………………………….

Nom ou dénomination sociale : ……………………………………………….…..

Rue et numéro : …………………………………………………………

Code postal : ………………. Localité : ………………………………

Tél : ……………………………… Adresse mail : ………………………………………………………………………

1. **AUTOMATES**

**Semi** : appareils distributeurs de carburant accessibles au public pour lesquels le carburant peut être payé par un système automatisé sans que cela soit obligatoire (art. 4, §1, 2).

**Full** : appareils distributeurs de carburant accessibles au public pour lesquels le carburant doit exclusivement être payé par un système automatisé (art. 4, §1, 3).

**Pistolet** : un seul pistolet avec un écran d’affichage unique.

**Compteur** : plusieurs pistolets reliés à un compteur avec un écran d’affichage unique et qui ne peuvent pas être utilisés simultanément.

**Note importante :** lorsque vous renseignez les compteurs, il ne faut **pas détailler** le nombre de pistolets raccordés à ces compteurs.

***Exemple*** :Une station comporte **deux compteurs** avec trois pistolets raccordés, distribuant du carburant de type 95 – 98 – Diesel, **un pistolet** distribuant du CNG et **un pistolet** distribuant du gasoil rouge, le tout classé en semi-automatique. La déclaration doit être remplie comme suit**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITE** | | | | **SEMI** | | | **FULL** | |
| **Rue** | **Numéro** | **Code postal** | **Localité** | **Pistolet(s)** | | **Compteur(s)** | **Pistolet(s)** | **Compteur(s)** |
| **Pistolet(s) distribuant du gasoil rouge** | **Autres pistolet(s)** |
| Rue de la fiscalité | 1 | 5100 | JAMBES | 1 | 1 | 2 | ……….. | ……….. |
| ***Sous-total*** | | | | *1* | *1* | *2* | ……….. | ……….. |
| **Total** | | | | **2** | | **2** | ……….. | ……….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITE** | | | | **SEMI** | | | **FULL** | |
| **Rue** | **Numéro** | **Code postal** | **Localité** | **Pistolet(s)** | | **Compteur(s)** | **Pistolet(s)** | **Compteur(s)** |
| **Pistolet(s) distribuant du gasoil rouge** | **Autres pistolet(s)** |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
|  |  |  |  | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
| ***Sous-total*** | | | | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. | ……….. |
| **Total** | | | | ……….. | | ……….. | ……….. | ……….. |

Je soussigné(e) …………………………………………. certifie que la présente déclaration, en ce compris les documents transmis en annexe sur support papier et/ou informatique, est exacte et sincère.

Fait à ………………………………, le………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Contact**  Direction de l’Etablissement du Précompte immobilier et des Taxes spéciales  Av. Gouverneur Bovesse 29  B - 5100 Jambes (Namur) |  | **Vos gestionnaires**  Mail : [fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be](mailto:fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be)  Call center : 081 330 001 (informations générales) |  | **Votre demande**  Nos références : Automates\_CARBURANTS\_FR\_2024 |
|  |  | **Cadre légal**  Décret du 19 novembre 1998 instaurant une taxe sur les automates en Région wallonne  Décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales wallonnes    Vos données à caractère personnel sont traitées dans le respect des législations applicables. Elles sont uniquement utilisées pour l’établissement, la perception, le recouvrement, la contestation et le contrôle relatifs aux taxes wallonnes dans le respect du décret du 6 mai 1999. Pour de plus amples informations, référez-vous aux pages Fiscalité du Portail Wallonie (www.wallonie.be). | | | | |

Nom, qualité et signature du (de la) déclarant(e),