



ADMINISTRATION COMMUNALE DE SAINT-JOSSE-TEN-NOODE

Cellule Taxes & Recettes

Avenue de l'Astronomie 12-13, 1210 Bruxelles

taxes@sjtn.brussels

TAXE SUR LES ÉTABLISSEMENTS BANCAIRES ET LES ORGANISMES FINANCIERS

EXERCICE FISCAL 2026

DÉCLARATION

Formulaire à renvoyer, dûment complété et signé, par courrier ou par mail, à l'Administration communale de Saint-Josse-ten-Noode, **dans les 30 jours**.

I 1. OCCUPANT

| | |
|-------------------------------------|---|
| Lieu d'imposition | <input type="text"/> |
| Nom de l'occupant | <input type="text"/> |
| N° d'entreprise ou national | <input type="text"/> |
| Adresse complète du Siège social | <input type="text"/> |
| Mail et téléphone | <input type="text" value="✉"/> <input type="text" value="☎"/> |

I 2. PROPRIÉTAIRE

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| NOM Prénom | <input type="text"/> |
| N° d'entreprise ou national | <input type="text"/> |
| Adresse complète | <input type="text"/> |
| Mail | <input type="text" value="✉"/> |
| Téléphone | <input type="text" value="☎"/> |

I 3. GESTIONNAIRE D'IMMEUBLE

| |
|--------------------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text" value="✉"/> |
| <input type="text" value="☎"/> |



En cas de défaut de déclaration, de déclaration tardive, incorrecte ou incomplète, la taxe est établie d'office, d'après les éléments dont l'Administration peut disposer.

Certifié sincère et exact, fait à..... le2026

NOM ET SIGNATURE DE L'OCCUPANT OU DE SON REPRÉSENTANT :