



Renvoyez ce document complété,  
daté et signé à l'adresse indiquée  
ci-contre

Mail : [fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be](mailto:fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be)  
Fax : 081/330 201

## Taxes véhicules : Taxe de circulation RENONCIATION A L'EXEMPTION

Document à remplir par la personne titulaire de l'exonération ou la personne dûment mandatée  
(fournir preuve du mandat).

### 1. Coordonnées du demandeur

#### 1.1. Identification

Vous êtes une :

Personne physique

M. Nom Prénom  
 Mme

N° de registre national (il se trouve au verso de la carte d'identité)

Personne morale

Dénomination N°BCE  
0

#### 1.2. Adresse

Rue Numéro Boite

Code postal Localité

#### 1.3. Contact

Téléphone (de préférence GSM) Adresse mail

### 2. Exemption

#### 2.1. Véhicule concerné

Marque Type

Immatriculation N° de châssis

#### 2.2. Date de fin de l'exemption

Je renonce à l'exonération de la taxe de circulation à partir du / /

Date : / / 20

Signature :