|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTION GÉNÉRALE OPÉRATIONNELLE DE LA FISCALITÉ**Avenue Gouverneur Bovesse, 295100 Namur (Jambes)Fax : 081 468811Email : fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be | Document original à nous retourner dûment cmplété et signé au service en charge des **exemptions « vehicule »** |
| **(V20140201 - IG4 - TC - Exoneration VEHICULE)** |
|  |
|  |  |

**Demande d’exemption,**

**sur la base de l’article 5 du Code des taxes assimilées aux impôts sur les revenus.**

Par (identité et adresse complètes telles qu’elles figurent au certificat d’immatriculation) : ……………………………………………………………………………………………….……………………..

N° registre national : ………………………………...…………………………………………………………...

N° de téléphone : ……………………………………N° de GSM : …………………….…………………......

Pour le véhicule (genre, marque, modèle) : …………………………………………………………………...

Immatriculé le ……………………………………………………………………………………………………..

Sous le n° de plaque …………………………et le n° de châssis..………….…………………....................

Ce véhicule est – n’est pas [[1]](#footnote-1) équipé d’une installation L.P.G. (gaz).

Ledit véhicule est affecté **exclusivement** [[2]](#footnote-2) :

🗌 à un service public ((🞺) copie du certificat d’immatriculation)

🗌 à un service de taxis ((🞺) copies des certificats d’immatriculation du véhicule taxi et du véhicule utilisé pour usage privé, autorisation d’exploitation, plaquette d’identification ou copie de l’enquête publique)

🗌 à la location avec chauffeur ((🞺) copie du certificat d’immatriculation, autorisation du Service public de wallonie, photo du véhicule et copie de tout document prouvant la durée et la portée de la location)

🗌 à l’usage d’ambulance ou véhicule de service d’aide médicale urgente ((🞺) copie du certificat d’immatriculation)

🗌 à un service spécialisé au transport de personnes voiturées ou à mobilité réduite ((🞺) copie du certificat d’immatriculation + autorisation de l’AWIPH ou de tout autre organisme compétent)

Je joins à la présente les justifications nécessaires et je m’engage à utiliser le véhicule prédécrit **exclusivement dans les conditions prévues par la loi.**

 **Date et signature :**

1. Biffer la mention inutile. [↑](#footnote-ref-1)
2. Marquer d’une croix la case qui correspond à votre cas.

(🞺) Annexe(s) à joindre à cette demande. [↑](#footnote-ref-2)