**BEZWAARSCHRIFT GEMEENTEBELASTING GEMEENTE VORSELAAR**

**(gelieve in te vullen in drukletters)**

**IDENTIFICATIE VAN DE BELASTINGPLICHTIGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam + voornaam / Naam onderneming |  |
| Straat + huisnummer |  |
| Postnummer + gemeente |  |
| Telefoonnummer / emailadres |  |
| Rijksregisternummer / ondernemingsnummer  |  |

**VOORWERP VAN HET BEZWAAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Aard van de belasting |  |
| Aanslagjaar  |  |
| Kohierartikel |  |
| Bedrag van de belasting  |  |
| Wilt u aanwezig zijn op de hoorzitting ?  |  Ja / Nee (schrappen wat niet past)  |
| Het bezwaarschrift wordt ingediend om volgende redenen:  |
| Indien het bezwaarschrift wordt goedgekeurd en de belasting ondertussen betaald werd, mag het bedrag teruggestort worden op onderstaand rekeningnummer:  |

Dit bezwaarschrift dient volledig ingevuld en ondertekend terugbezorgd te worden tav:

College van burgemeester en schepenen Datum :

Markt 14

2290 Vorselaar Handtekening belastingplichtige:

Tel : 014/507124

Email : belastingen@vorselaar.be