

Autre activité :

Code NAF : _____ N° de licence : _____

Numéro de permis : _____ Date de validité : _____

| Numéro d'immatriculation | Date d'expiration du Contrôle technique | Consommation Annuelle en litre GAZOLE | Consommation Annuelle en litre ESSENCE SANS-PLOMB |
|--------------------------|---|---------------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je soussigné, certifie :

- sincères et véritables les mentions portées sur la présente déclaration,

- Tout renseignement faux ou inexact fourni entrainera l'annulation du bénéfice de la détaxe ainsi que le remboursement du trop perçus.

Pièces à fournir :

- K-bis de moins 3 mois
- Carte grise
- Contrôle technique à jour
- Permis de conduire
- Carte de professionnel de santé
- RIB
- Justificatif d'achat de carburant (relevé annuel avec litrage) par véhicule