



**CONTACTPERSOON**

FELKE BAVAY  
ADMINISTRATIEF MEDEWERKER

T 053 72 32 74  
E FELKE.BAVAY@AALST.BE

**Aangifte van de belasting op het verspreiden van  
niet-geadresseerde drukwerken en daarmee  
gelijkgestelde producten**

Naam: ..... Rechtsvorm (NV, BVBA, ...): .....  
Straat: ..... Nr.: ..... Postnummer: .....  
Gemeente: ..... Tel: ..... / .....  
BTW-nummer: .....

Periode (week)	Aantal	Naam folder	Afmetingen + aantal pagina's

Voor echt verklaard te ..... de ..... / ..... /20.....

**OPGELET: EEN VOORBEELD VAN DE FOLDER BIJGEVOEGEN**

Handtekening + naam: