



Stuur dit document, ingevuld, gedateerd en ondertekend, terug naar het hiernaast vermelde adres

Service public de Wallonie
Direction générale opérationnelle de la Fiscalité
D724 - Contentieux de la fiscalité générale
Avenue Gouverneur Bovesse 29
5100 Jambes
Fax : 081/330 201
E-mail : fiscalite.wallonie@spw.wallonie.be

Kijkgeld : Administratieve betwisting

Dit document heeft tot doel het indienen van een betwisting te **vergemakkelijken**. Enige andere vorm van bezwaar kan worden ingediend volgens de voorwaarden van artikel 28 §1 van de wet van 13 juli 1987 betreffend het kijk- en luistergeld.

1. Gegevens van de aanvrager

1.1. Identificatie van de belastingplichtige

Inschrijvingsnummer

U bent een :

☐ **Natuurlijke persoon**

Rijksregisternummer (op de achterkant van de identiteitskaart)

☐ M. Achternaam

Voornaam

☐ Mw.

☐ **Rechtspersoon**

Ondernemingsnummer (KBO-nr.)

Benaming

1.2. Adres

Straat

Nummer

Bus

Postcode

Gemeente

Land

1.3. Contact

Telefoon (bij voorkeur GSM-nr.)

E-mailadres

2. Betwisting

2.1. Betwist betalingsbericht

Kruis aan wat van toepassing is (deze informatie staat in het onderwerp van het betwiste document)

☐ Uitnodiging tot betaling ☐ Aanslabiljet ☐ Dossier overgemaakt aan een gerechtsdeurwaarder

2.2. Betwiste periode

De betwiste periode loopt van / / tot en met / /

Is het bedrag al betaald ?

☐ Nee

☐ Ja, gedeeltelijk

☐ Ja, volledig

2.3. Betwist aanslagadres (indien anders dan onder 1.2.)

Straat																Nummer				Bus	
Postcode				Gemeente																	

2.4. Reden van de betwisting

Kruis aan wat van toepassing is

- ☐ Ik heb de gevorderde belastbare periode al betaald (kopie van het rekeninguittreksel bijvoegen).
- ☐ Ik heb nooit een televisie gehouden.
- ☐ Ik houd geen televisie meer sinds/...../.....
- ☐ Ik bezit een beeldscherm zonder TV-functie (technische fiche van het toestel of factuur bijvoegen van de technicus die het apparaat voor de ontvangst van de uitzendingen verwijderd heeft).
- ☐ Ik heb met een persoon samengewoond / Ik woon met een persoon samen / die al het kijkgeld betaalt voor het televisietoestel op dit adres :

- ☐ Ik woon samen met die persoon sinds/...../.....

Mijn inschrijving moet dan ook worden geschrapt.

- ☐ Ik heb met die persoon samengewoond tussen/...../..... en/...../.....

Informatie over de samenwonende partner

Rijksregisternummer

						-					-		
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--

Achternaam

Voornaam

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ☐ Ik woon niet meer in Wallonië sinds/...../.....
- ☐ Ik verblijf in een bejaardentehuis sinds/...../..... (attest bijvoegen).
- ☐ Ik geniet van het integratie-inkomen (leefloon), van de inkomensgarantie voor ouderen (IGO) of van een maatschappelijke hulp (attesten bijvoegen, één attest per betwist jaar).
- ☐ Ik heb het BIM/OMNIO-statuuat (attesten bijvoegen, één attest per betwist jaar).
- ☐ Ik ben: (attest bijvoegen)
 - ☐ invalide met een invaliditeit van 80% en meer.
 - ☐ oorlogsinvalide met een invaliditeit van 50 % en meer (indien overleden, weduwe).
 - ☐ Blind.
 - ☐ doofstom / ik heb een laryngectomie ondergaan.
- ☐ Ik ben aangetast door een zwaar en blijvend gebrek waardoor ik in de volstrekte en definitieve onmogelijkheid verkeer mijn verblijfplaats te verlaten zonder hulp van een derde (medisch attest bijvoegen).
- ☐ Andere reden(en) : omschrijf hieronder kort de redenen van uw betwisting:

Datum : / / 20

Handtekening :