



**TAXE LOCALE SUR LA PUBLICITE EXTERIEURE  
POUR L'ANNEE 2017**

MAIRIE D'AMILLY  
B.P. 909  
45209 AMILLY CEDEX

**Nom-Prénom ou Raison social**.....

**Adresse de l'installation**.....

**Adresse de facturation**.....

DENOMINATION DU SUPPORT	SUPERFICIE TOTALE	TARIF AU M <sup>2</sup>	MONTANT TOTAL
<u>ENSEIGNES</u>			
<u>PRE-ENSEIGNES</u>			
<u>DISPOSITIFS PUBLICITAIRES</u>			

**Date**.....

**Cachet et signature**