

**Art. 2.** Artikel 18 van hetzelfde besluit wordt vervangen door de volgende bepaling :

« Art. 18. De subsidies bedoeld in de hoofdstukken IV en V worden uitbetaald tegen 85 % als voorschot. Het saldo wordt uitbetaald na voorlegging van de bewijsstukken die gevraagd worden door de diensten van de Regering en binnen de termijn die zij bepalen. Deze bewijsstukken omvatten ten minste elk jaar :

1° de gedetailleerde ontvangsten- en uitgavenrekening betreffende de activiteiten waarvoor de subsidie wordt toegekend;

2° de bewijsstukken betreffende alle uitgaven bedoeld in 1°;

3° een activiteitenverslag.

De bijkomende tegemoetkoming van de Franse Gemeenschap bedoeld in artikel 11, leden 2 tot 4, wordt evenwel uitbetaald binnen de naleving van de volgende bepalingen :

1° elk jaar schatten de Regeringsdiensten het bedrag ervan op basis van de bijkomende tegemoetkoming toegekend aan het Plaatselijk centrum voor het begrotingsjaar dat 2 jaar voorafging aan het lopende jaar en betalen het voorschot uit overeenkomstig de bepalingen van artikel 1;

2° na voorlegging, ten laatste op 1 juni van het lopende begrotingsjaar, aan de ambtenaar-generaal van de documenten opgenomen in artikel 11, leden 2 en 3, wordt de werkelijk verschuldigde bijkomende tegemoetkoming van de Franse Gemeenschap berekend en het saldo ervan uitbetaald na ontvangst van de bewijsstukken bedoeld in het 1° lid, in functie van het reeds uitbetaalde voorschot. »

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2008.

**Art. 4.** De Minister tot wier bevoegdheid de gezondheid behoort, wordt belast met de uitvoering van dit besluit. Brussel, 8 november 2007.

Vanwege de Regering van de Franse Gemeenschap :

De Minister-Presidente,  
Mevr. M. ARENA

De Minister van Kinderwelzijn, Hulpverlening aan de Jeugd en Gezondheid,  
Mevr. C. FONCK

## REGION WALLONNE — WALLONISCHE REGION — WAALS GEWEST

### MINISTERE DE LA REGION WALLONNE

F. 2008 — 240

[C - 2008/27014]

**21 DECEMBRE 2007. — Arrêté ministériel fixant les modèles de déclaration visés à l'article 4, § 2, de l'arrêté du Gouvernement wallon du 16 novembre 2000 portant exécution du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes**

Le Ministre du Budget, des Finances et de l'Équipement,

Le Ministre de l'Agriculture, de la Ruralité, de l'Environnement et du Tourisme,

Vu le décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes, modifié par l'arrêté du 20 décembre 2001 et le décret du 22 mars 2007, et, notamment les articles 6 et 7;

Vu le décret fiscal du 22 mars 2007, favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes, notamment l'article 49;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 16 novembre 2000 portant exécution du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes tel que modifié le 6 décembre 2007, notamment les articles 4 et 12bis,

Arrêtent :

**Article 1<sup>er</sup>.** Tout redevable soumis aux régimes de taxation visés aux chapitres II, III, IV et V du décret fiscal du 22 mars 2007, favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes est tenu d'introduire, auprès de l'Office sa déclaration trimestrielle à la taxe sur un formulaire conforme respectivement au modèle 01, 02, 03 et 04 figurant en annexe 1, 2, 3 et 4 du présent arrêté.

**Art. 2.** Tout redevable soumis aux régimes de taxation visés aux chapitres II, III et IV du même décret est tenu d'encoder les informations dont le contenu est fixé respectivement dans les annexes 5, 6 et 7 dans l'application mise à disposition par l'Office wallon des déchets sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> et ce, conformément aux indications qui y figurent.

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2008.

Namur, le 21 décembre 2007.

M. DAERDEN  
B. LUTGEN

Modèle 01

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## DECLARATION DANS LE REGIME DE LA TAXE SUR LA MISE EN CENTRE D'ENFOUISSEMENT TECHNIQUE (TCET)

Décret du 22 mars 2007 favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**2008**

Période d'imposition : 1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>ème</sup> trimestre  3<sup>me</sup> trimestre  4<sup>ème</sup> trimestre

Code Site OWD :

Code exploitant OWD :

Date de réception de la déclaration :

**Visa  
(Cachet OWD)**

**Date**

**Nom et signature de  
L'agent de la DIE**

Observations :

Modèle 01

**CADRE A COMPLETER PAR LE CET****I. IDENTITE DU DECLARANT**

N° d'entreprise (BCE) : .....

Nom de l'exploitant : .....

N° de compte bancaire : N° IBAN : .....

N° BIC : .....

**II. IDENTITE DU SITE D'EXPLOITATION**

N° de l'unité d'établissement : .....

Adresse : .....

.....

**III. DONNEES LIEES AU PAIEMENT**

Communication structurée du donneur d'ordre : .....

**IV. MONTANT DE LA TAXE DUE**

..... (montant et devise en lettres).

..... (montant et devise en chiffres)

Nous soussignés, ..... (le déclarant) certifions que la présente déclaration, en ce y compris les documents annexés et les informations encodées dans l'application mise à disposition sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> conformément aux indications qui y figurent est exacte et sincère et peut servir à la vérification du montant de la taxe. Je joins ..... annexe(s) numérotée(s) à la présente déclaration.

Fait à

Date

Nom, qualité et signature du déclarant

Modèle 02

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## DECLARATION DANS LE REGIME DE LA TAXE SUR L'INCINERATION DES DECHETS (TI)

Décret du 22 mars 2007 favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**2008**

Période d'imposition : 1<sup>er</sup> trimestre       2<sup>ème</sup> trimestre       3<sup>me</sup> trimestre       4<sup>ème</sup> trimestre

Code Site OWD :

Code exploitant OWD :

Date de réception de la déclaration :

**Visa  
(Cachet OWD)**

**Date**

**Nom et signature de  
L'agent de la DIE**

Observations :

Modèle 02

**CADRE A COMPLETER PAR LE DECLARANT****I. IDENTITE DU DECLARANT**

N° d'entreprise (BCE) : .....

Nom de l'exploitant : .....

N° de compte bancaire : N°IBAN : .....

N° BIC : .....

**II. IDENTITE DU SITE D'EXPLOITATION**

N° de l'unité d'établissement : .....

Adresse : .....  
.....**III. DONNEES LIEES AU PAIEMENT**

Communication structurée du donneur d'ordre : .....

**IV. MONTANT DE LA TAXE DUE**

..... (montant et devise en lettres).

..... (montant et devise en chiffres)

Nous soussignés, ..... (le déclarant) certifions que la présente déclaration, en ce y compris les documents annexés et les informations encodées dans l'application mise à disposition sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> est exacte et sincère et peut servir à la vérification du montant de la taxe. Je joins ..... annexe(s) numérotée(s) à la présente déclaration.

Fait à

Date

Nom, qualité et signature du déclarant

Modèle 03

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## DECLARATION DANS LE REGIME DE LA TAXE SUR LA CO-INCINERATION DES DECHETS (TCI)

Décret du 22 mars 2007 favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

2008

Période d'imposition : 1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>ème</sup> trimestre  3<sup>me</sup> trimestre  4<sup>ème</sup> trimestre

Code Site OWD :

Code exploitant OWD :

Date de réception de la déclaration :

**Visa  
(Cachet OWD)**

**Date**

**Nom et signature de  
L'agent de la DIE**

Observations :

Modèle 03

**CADRE A COMPLETER PAR LE DECLARANT****I. IDENTITE DU DECLARANT**

N° d'entreprise (BCE) : .....

Nom de l'exploitant : .....

N° de compte bancaire : N°IBAN : .....

N° BIC : .....

**II. IDENTITE DU SITE D'EXPLOITATION**

N° de l'unité d'établissement : .....

Adresse : .....

**III. TRIMESTRE COUVERT PAR UNE CHARTE DE GESTION DURABLE :** oui  non **IV. DONNEES LIEES AU PAIEMENT**

Communication structurée du donneur d'ordre : .....

**V. MONTANT DE LA TAXE DUE**

..... (montant et devise en lettres).

..... (montant et devise en chiffres)

Nous soussignés, ..... (le déclarant) certifions que la présente déclaration, en ce y compris les documents annexés et les informations encodées dans l'application mise à disposition sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> est exacte et sincère et peut servir à la vérification du montant de la taxe. Je joins ..... annexe(s) numérotée(s) à la présente déclaration.

Fait à

Date

Nom, qualité et signature du déclarant

REM : La réglementation impose que la déclaration, dûment complétée, certifiée exacte, datée et signée parvienne au service indiqué sur le présent formulaire, au plus tard, le 20 du mois qui suit le trimestre auquel se rapporte la déclaration.

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## DECLARATION DANS LE REGIME DE LA TAXE SUBSIDIAIRE SUR LA COLLECTE ET LA GESTION DES DECHETS (TS)

Décret du 22 mars 2007 favorisant la prévention et la valorisation des déchets en Région wallonne et portant modification du décret du 6 mai 1999 relatif à l'établissement, au recouvrement et au contentieux en matière de taxes régionales directes.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**2008**

Période d'imposition : 1<sup>er</sup> trimestre  2<sup>ème</sup> trimestre  3<sup>me</sup> trimestre  4<sup>ème</sup> trimestre

Code exploitant OWD :

Date de réception de la déclaration :

**Visa  
(Cachet OWD)**

**Date**

**Nom et signature de  
L'agent de la DIE**

Observations :



**CADRE A COMPLETER PAR LE DECLARANT**

**I. IDENTITE DU DECLARANT**

N° d'entreprise (BCE) : .....

Nom de l'exploitant : .....

N° de compte bancaire (en cas de remboursement) : N° IBAN : .....

N° BIC : .....

**II. DONNEES LIEES AU PAIEMENT**

Communication structurée du donneur d'ordre : .....

**III. DONNEES DE REFERENCE DES DECHETS COLLECTES ET CALCUL DE LA TAXE**

**A Quantité totale de déchets collectés en Région wallonne :**

Tonnes

Dont  tonnes sont gérées en Région wallonne et  tonnes sont gérées hors Région wallonne.

**B. Total des déchets gérés en Région wallonne (annexe 1 pour les éliminations subsidiaires en RW) :**

REUTILISES - RECYCLES - VALORISES	Tonnes
INCINERES	Tonnes
CO-INCINERES	Tonnes
MIS EN CET	Tonnes
AUTRES	Tonnes
SUBSIDIAIRES (ANNEXE 1)	Tonnes

Montant Total (annexe 1) = €.

**C. Déchets « exportés » et gérés hors Région wallonne(une annexe 2 par code et par 1<sup>ère</sup> destination) :**

Codes déchets	Désignation	Annexe N°	Taxe calculée par filière
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	

Montant Taxe (Total annexe 2) = €.

**Rem :** si le nombre de filière est supérieur au nombre de ligne présentes dans ce tableau, un tableau complémentaire peut être joint à la déclaration.

**IV. MONTANT DE LA TAXE DUE (total B + total C)°**

..... (montant et devise en lettres).

..... (montant et devise en chiffres)

Nous soussignés, ..... (le déclarant) certifions que la présente déclaration, en ce y compris les documents annexés et les informations encodées dans l'application mise à disposition sur Internet : <http://formowd.environnement.wallonie.be> conformément aux indications qui y figurent est exacte et sincère et peut servir à la vérification du montant de la taxe. Je joins ..... annexe(s) numérotée(s) à la présente déclaration.

Fait à

Date

Nom, qualité et signature du déclarant

*REM : La réglementation impose que la déclaration, dûment complétée, certifiée exacte, datée et signée parvienne au service indiqué sur le présent formulaire, au plus tard le 20 du mois qui suit le trimestre auquel se rapporte la déclaration.*

Modèle 04

**ANNEXE 1 A LA DECLARATION TRIMESTRIELLE DANS LE REGIME DE LA TAXE SUBSIDIAIRE SUR LA COLLECTE ET LA GESTION DES DECHETS**

CODES DÉCHETS	DÉSIGNATION	QUANTITÉS ÉLIMINÉES	TAUX À LA MISE EN CET EN RW	TAXE
<i>Total à insérer au point <b>B.</b> de la Déclaration en regard de l'annexe concernée</i>				_____

Modèle 04

ANNEXE 2 /  A LA DECLARATION TRIMESTRIELLE DANS LE REGIME DE LA TAXE SUBSIDIAIRE  
SUR LA COLLECTE ET LA GESTION DES DECHETS

Remarque : Une annexe par code de déchets collectés

Code déchet :

Désignation : .....

Première destination :

Nom : .....

Rue : ..... N° : .....

CP : ..... Localité : .....

Pays : .....

N° BCE ou TVA : .....

Quantité totale de déchets "exportés" pour ce code : ..... tonnes

Description de la filière suivie par ce déchet :

<u>1. CODES DECHETS</u>	<u>2. QUANTITES</u>	<u>2. CODE TRAITEMENT</u>	<u>3. TAUX PAYE (/T)HORS RW</u>	<u>5. TAUX (/T) EN RW</u>	<u>6. DIFFERENCE de taux (/T)</u>	<u>7. TAXE PAR MODE DE GESTION (2. x 6.)</u>
Total à insérer au point C. de la Déclaration en regard de l'annexe concernée						.....

**Annexe 5****Identification du redevable**

Code OWD (complété par l'OWD)  
 Nom  
 N° BCE  
 Redevable soumis à l'impôt des sociétés  
 Compte bancaire (IBAN + BIC)

**Identification du site**

Code OWD (complété par l'OWD)  
 Enseigne ou lieu-dit  
 N° d'unité d'établissement (BCE)  
 Rue  
 N°  
 Boîte  
 Code postal  
 Localité

**Personne de contact**

Nom  
 Prénom  
 Téléphone  
 E-mail

**Mouvements entrants**

Date d'arrivée  
 Heure d'arrivée  
 Code déchet (issu du catalogue wallon)  
 Dénomination usuelle du déchet  
 Taux de taxation en Région wallonne  
 Quantité (exprimée en kg)  
 Numéro du bon de pesage  
 Producteur (\*)  
 Site de production (\*\*)  
 Collecteur (\*\*\*)  
 Transporteur (\*\*\*\*)  
 Numéro de bordereau  
 Nombre de transferts  
 Immatriculation 1  
 Immatriculation 2

**(\*) Producteur**

Code OWD  
 N°interne au déclarant  
 N°BCE  
 N°TVA  
 Nom  
 Rue  
 N°  
 Boîte  
 Pays  
 Code postal  
 Localité

**(\*\*) Site de production**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N° d'unité d'établissement (BCE)  
Enseigne ou lieu-dit  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*) Collecteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*\*) Transporteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**Annexe 6****Identification du redevable**

Code OWD (complété par l'OWD)  
 Nom  
 N° BCE  
 Redevable soumis à l'impôt des sociétés  
 Compte bancaire (IBAN + BIC)

**Identification du site**

Code OWD (complété par l'OWD)  
 Enseigne ou lieu-dit  
 N° d'unité d'établissement (BCE)  
 Rue  
 N°  
 Boîte  
 Code postal  
 Localité  
 Incinération avec récupération de chaleur ?  
 Installation dédiée à titre principal à la gestion des déchets produits sur le site ?  
 Installation répondant aux prescriptions environnementales ?

**Personne de contact**

Nom  
 Prénom  
 Téléphone  
 E-mail

**Mouvements entrants**

Date d'arrivée  
 Heure d'arrivée  
 Code déchet (issu du catalogue wallon)  
 Dénomination usuelle du déchet  
 Taux de taxation en Région wallonne  
 Quantité (exprimée en kg)  
 Numéro du bon de pesage  
 Producteur (\*)  
 Site de production (\*\*)  
 Collecteur (\*\*\*)  
 Transporteur (\*\*\*\*)  
 Numéro de bordereau  
 Immatriculation 1  
 Immatriculation 2

**(\*) Producteur**

Code OWD  
 N°interne au déclarant  
 N°BCE  
 N°TVA  
 Nom  
 Rue  
 N°  
 Boîte  
 Pays  
 Code postal  
 Localité

**(\*\*) Site de production**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N° d'unité d'établissement (BCE)  
Enseigne ou lieu-dit  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*) Collecteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*\*) Transporteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité



**Annexe 7****Identification du redevable**

Code OWD (complété par l'OWD)  
Nom  
N° BCE  
Redevable soumis à l'impôt des sociétés  
Compte bancaire (IBAN + BIC)

**Identification du site**

Code OWD (complété par l'OWD)  
Enseigne ou lieu-dit  
N° d'unité d'établissement (BCE)  
Rue  
N°  
Boîte  
Code postal  
Localité  
Installation dédiée à titre principal à la gestion des déchets produits sur le site ?  
Installation répondant aux prescriptions environnementales ?

**Personne de contact**

Nom  
Prénom  
Téléphone  
E-mail

**Charte de gestion durable des déchets en Région wallonne**

Trimestre couvert par la signature d'une charte de gestion durable des déchets ?

**Mouvements entrants**

Date d'arrivée  
Heure d'arrivée  
Code déchet (issu du catalogue wallon)  
Dénomination usuelle du déchet  
Taux de taxation en Région wallonne  
Quantité (exprimée en kg)  
Numéro du bon de pesage  
Producteur (\*)  
Site de production (\*\*)  
Collecteur (\*\*\*)  
Transporteur (\*\*\*\*)  
Numéro de bordereau  
Immatriculation 1  
Immatriculation 2  
Prestation effectuée en exécution de la charte ?

**(\*) Producteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*) Site de production**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N° d'unité d'établissement (BCE)  
Enseigne ou lieu-dit  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*) Collecteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

**(\*\*\*\*) Transporteur**

Code OWD  
N°interne au déclarant  
N°BCE  
N°TVA  
Nom  
Rue  
N°  
Boîte  
Pays  
Code postal  
Localité

## ÜBERSETZUNG

## MINISTERIUM DER WALLONISCHEN REGION

D. 2008 — 240

[C — 2008/27014]

21. DEZEMBER 2007 — Ministerialerlass zur Festlegung der in Artikel 4, § 2 des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 16. November 2000 zur Ausführung des Dekrets vom 6. Mai 1999 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben erwähnten Erklärungsmuster

Der Minister des Haushalts, der Finanzen und der Ausrüstung,

Der Minister der Landwirtschaft, der ländlichen Angelegenheiten, der Umwelt und des Tourismus,

Aufgrund des Dekrets vom 6. Mai 1999 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben, abgeändert durch den Erlass vom 20. Dezember 2001 und durch das Dekret vom 22. März 2007, insbesondere der Artikel 6 und 7;

Aufgrund des Steuerdekrets vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 1999 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben, insbesondere des Artikels 49;

Aufgrund des Erlasses der Wallonischen Regierung vom 16. November 2000 zur Ausführung des Dekrets vom 6. Mai 1999 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben, insbesondere der Artikel 4 und 12bis,

Beschließen:

**Artikel 1** - Jeder Abgabepflichtige, der den in den Kapiteln II, III, IV und V des Steuerdekrets vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 2007 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben erwähnten Besteuerungssystemen unterliegt, ist verpflichtet, seine dreimonatliche Erklärung bezüglich der Abgabe auf einem jeweils den Mustern 01, 02, 03 und 04 entsprechenden, in den Anlagen 1, 2, 3 und 4 des vorliegenden Erlasses angegebenen Formular beim Amt einzureichen.

**Art. 2** - Jeder Abgabepflichtige, der den in den Kapiteln II, III und IV desselben Dekrets erwähnten Besteuerungssystemen unterliegt, ist verpflichtet, die Informationen, deren Inhalt jeweils in den Anlagen 5, 6 und 7 festgelegt wird, in das vom «Office wallon des déchets»(OWD - Wallonisches Amt für Abfälle) auf dem Internet zur Verfügung gestellte Anwendungsprogramm: <http://formowd.environnement.wallonie.be>, gemäß den dort angeführten Anweisungen einzugeben.

**Art. 3** - Der vorliegende Erlass tritt am 1. Januar 2008 in Kraft.

Namur, den 21. Dezember 2007

M. DAERDEN

B. LUTGEN

Modèle 01

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE AUFNAHME VON ABFÄLLEN IN EINEM TECHNISCHEN VERGRABUNGSZENTRUM (TCET)

Dekret vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 2007 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben

### DER VERWALTUNG VORBEHALTENES FELD

**2008**

Veranlagungszeitraum: 1<sup>tes</sup> Trimester  2<sup>tes</sup> Trimester  3<sup>tes</sup> Trimester  4<sup>tes</sup> Trimester

Code Betriebsstandort OWD:

Code Betreiber OWD:

Eingangsdatum der Erklärung:

**Sichtvermerk  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Name und Unterschrift von  
Bediensteter der DIE  
„Direction des instruments économiques“  
(Direktion der Wirtschaftsmittel)**

Bemerkungen:

Modèle 01

**VOM „CET“ AUSZUFÜLLENDES FELD****I. IDENTITÄT DES ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN**

Betriebsnummer (ZDU): .....

Name des Betreibers: .....

Nr. des Bankkontos: IBAN-Nummer: .....

BIC-Nummer: .....

**I. IDENTITÄT DES BETRIEBSTANDORTS**

Nr. der Niederlassungseinheit: .....

Anschrift: .....

.....

**III: MIT DER ZAHLUNG VERBUNDENE ANGABEN**

Strukturierte Mitteilungsnummer des Auftraggebers: .....

**IV. BETRAG DER ZU ZAHLENDEN ABGABE**

..... (Betrag und Währung in Buchstaben).

..... (Betrag und Währung in Zahlen)

Ich Unterzeichner, ..... (der Erklarungspflichtige) erkläre hiermit, dass die vorliegende Erklärung, einschließlich der als Anlage beigefügten Unterlagen und der in das auf Internet <http://formowd.environnement.wallonie.be> zur Verfügung gestellte Anwendungsprogramm gemäß den dort angefuhrten Anweisungen eingegebenen Informationen, ehrlich und richtig ist und zur Überprüfung des Abgabebetragts benutzt werden kann. Ich füge der vorliegenden Erklärung ..... Anlagen bei.

Geschehen zu

Datum Name, Eigenschaft und Unterschrift des Erklärungspflichtigen

Anmerkung: Die Regelung verlangt, dass die ordnungsgemäß ausgefüllte, für richtig bescheinigte, datierte und unterzeichnete Erklärung spätestens am 20. des auf das Trimester, auf das sich die Erklärung bezieht, folgenden Monats der auf dem vorliegenden Formular angegebenen Dienststelle zukommt.

Modèle 02

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE VERBRENNUNG VON ABFÄLLEN (TI)

Dekret vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 2007 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben.

### DER VERWALTUNG VORBEHALTENES FELD

**2008**

Veranlagungszeitraum: 1<sup>tes</sup> Trimester  2<sup>tes</sup> Trimester  3<sup>tes</sup> Trimester  4<sup>tes</sup> Trimester

Code Betriebsstandort OWD:

Code Betreiber OWD:

Eingangsdatum der Erklärung:

**Sichtvermerk  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Name und Unterschrift von  
Bediensteter der DIE  
„Direction des instruments économiques“  
(Direktion der Wirtschaftsmittel)**

Bemerkungen:

Modèle 02

**VOM ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLENDES FELD****I. IDENTITÄT DES ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN**

Betriebsnummer (ZDU): .....

Name des Betreibers: .....

Nr. des Bankkontos: IBAN-Nummer: .....

BIC-NUMMER: .....

**I. IDENTITÄT DES BETRIEBSSTANDORTS**

Nr der Niederlassungseinheit: .....

Anschrift: .....

**III: MIT DER ZAHLUNG VERBUNDENE ANGABEN**

Strukturierte Mitteilungsnummer des Auftraggebers: .....

**IV. BETRAG DER ZU ZAHLENDEN ABGABE**

..... (Betrag und Währung in Buchstaben)

..... (Betrag und Währung in Zahlen)

Ich Unterzeichneter, ..... (der Erklärungsspflichtige) erkläre hiermit, dass die vorliegende Erklärung, einschließlich der als Anlage beigefügten Unterlagen und der in das auf Internet <http://formowd.environnement.wallonie.be> zur Verfügung gestellte Anwendungsprogramm gemäß den dort angeführten Anweisungen eingegebenen Informationen, ehrlich und richtig ist und zur Überprüfung des Abgabebetragts benutzt werden kann. Ich füge der vorliegenden Erklärung ..... Anlagen bei.

Geschehen zu

Datum Name, Eigenschaft und Unterschrift des Erklärungsspflichtigen

Anmerkung: Die Regelung verlangt, dass die ordnungsgemäß ausgefüllte, für richtig bescheinigte, datierte und unterzeichnete Erklärung spätestens am 20. des auf das Trimester, auf das sich die Erklärung bezieht, folgenden Monats der auf dem vorliegenden Formular angegebenen Dienststelle zukommt.

Modèle 03

**MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT**

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



**RÉGION WALLONNE**

## ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE MITVERBRENNUNG VON ABFÄLLEN (TCI)

Dekret vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 2007 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben

### DER VERWALTUNG VORBEHALTENES FELD

2008

Veranlagungszeitraum: 1<sup>tes</sup> Trimester  2<sup>tes</sup> Trimester  3<sup>tes</sup> Trimester  4<sup>tes</sup> Trimester

Code Betriebsstandort OWD:

Code Betreiber OWD:

Eingangsdatum der Erklärung:

**Sichtvermerk  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Name und Unterschrift von  
Bediensteter der DIE  
„Direction des instruments économiques“  
(Direktion der Wirtschaftsmittel)**

Bemerkungen:



Modèle 03

**VOM ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLENDES FELD****I. IDENTITÄT DES ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN**

Betriebsnummer (ZDU): .....

Name des Betreibers: .....

Nr. des Bankkontos: IBAN-NUMMER: .....

BIC-NUMMER:.....

**I. IDENTITÄT DES BETRIEBSSTANDORTS**

Nr. der Niederlassungseinheit:.....

Anschrift: .....

**III. VON EINER CHARTA ZUR NACHHALTIGEN BEWIRTSCHAFTUNG GEDECKTES TRIMESTER**ja  nein **IV. MIT DER ZAHLUNG VERBUNDENE ANGABEN**

Strukturierte Mitteilungsnummer des Auftraggebers:.....

**V. BETRAG DER ZU ZAHLENDEN ABGABE**

..... (Betrag und Währung in Buchstaben)

..... (Betrag und Währung in Zahlen)

Ich Unterzeichneter,.....(der Erklärungsspflichtige) erkläre hiermit, dass die vorliegende Erklärung, einschließlich der als Anlage beigefügten Unterlagen und der in das auf Internet <http://formowd.environnement.wallonie.be> zur Verfügung gestellte Anwendungsprogramm gemäß den dort angeführten Anweisungen eingegebenen Informationen, ehrlich und richtig ist und zur Überprüfung des Abgabebetragts benutzt werden kann. Ich füge der vorliegenden Erklärung ..... Anlagen bei.

Geschehen zu

Datum Name, Eigenschaft und Unterschrift des Erklärungsspflichtigen

Anmerkung: Die Regelung verlangt, dass die ordnungsgemäß ausgefüllte, für richtig bescheinigte, datierte und unterzeichnete Erklärung spätestens am 20. des auf das Trimester, auf das sich die Erklärung bezieht, folgenden Monats der auf dem vorliegenden Formular angegebenen Dienststelle zukommt.

Modèle 04

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE ERGÄNZENDE ABGABE FÜR DIE SAMMLUNG UND DIE BEHANDLUNG DER ABFÄLLE (TI)

Dekret vom 22. März 2007 zur Förderung der Vermeidung und der Verwertung von Abfällen in der Wallonischen Region und zur Abänderung des Dekrets vom 6. Mai 2007 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen direkten Abgaben

### DER VERWALTUNG VORBEHALTENES FELD

**2008**

Veranlagungszeitraum: 1<sup>tes</sup> Trimester  2<sup>tes</sup> Trimester  3<sup>tes</sup> Trimester  4<sup>tes</sup> Trimester

Code Betreiber OWD:

Eingangsdatum der Erklärung:

**Sichtvermerk  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Name und Unterschrift von  
Bediensteter der DIE  
„Direction des instruments économiques“  
(Direktion der Wirtschaftsmittel)**

Bemerkungen:

**VOM ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLENDES FELD**

**I. IDENTITÄT DES ERKLÄRUNGSPFLICHTIGEN**

Betriebsnummer (ZDU): .....

Name des Betreibers: .....

Nr. des Bankkontos (im Falle einer Rückerstattung): IBAN-Nummer: .....

BIC-Nummer: .....

**II: MIT DER ZAHLUNG VERBUNDENE ANGABEN**

Strukturierte Mitteilungsnummer des Auftraggebers: .....

**III. BEZUGSDATEN DER GESAMMELTEN ABFÄLLE UND BERECHNUNG DER ABGABE**

**A. Gesamtmenge von in der Wallonischen Region gesammelten Abfällen:**

Tonnen

Wovon  Tonnen in der Wallonischen Region und  Tonnen außerhalb der Wallonischen Region bewirtschaftet werden.

**B. Gesamtmenge der in der Wallonischen Region bewirtschafteten Abfälle (Anlage 1 für die zusätzlichen Beseitigungen in der WR):**

WIEDERVERWENDET-RECYCELT-VERWERTET	Tonnen
VERBRANNT	Tonnen
MITVERBRANNT	Tonnen
IN EIN "CET" AUFGENOMMEN	Tonnen
SONSTIGES	Tonnen
ZUSÄTZLICHES (ANLAGE 1)	Tonnen

Gesamtbetrag (Anlage 1) =  €.

**C. „Exportierte“ und außerhalb der Wallonischen Region bewirtschaftete Abfälle (eine Anlage 2 nach Code und nach erstem Bestimmungsort):**

Abfallcodes	Bestimmungsort	Anlage Nr.	Pro Verfahren berechnete Abgabe
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	

Betrag der Abgabe (Insgesamt Anlage 2) =  €.

Anmerkung: wenn die Anzahl der Verfahren die Anzahl der in dieser Tabelle vorhandenen Zeilen übersteigt, kann der Erklärung eine ergänzende Tabelle beigefügt werden.

**IV. BETRAG DER ZU ZAHLENDEN ABGABE (B insgesamt und C insgesamt)**

..... (Betrag und Währung in Buchstaben)

..... (Betrag und Währung in Zahlen)

Ich Unterzeichneter, ..... (der Erklärungsspflichtige) erkläre hiermit, dass die vorliegende Erklärung, einschließlich der als Anlage beigefügten Unterlagen und der in das auf Internet <http://formowd.environnement.wallonie.be> zur Verfügung gestellte Anwendungsprogramm gemäß den dort angeführten Anweisungen eingegebenen Informationen, ehrlich und richtig ist und zur Überprüfung des Abgabebetragts benutzt werden kann. Ich füge der vorliegenden Erklärung ..... Anlagen bei.

Geschehen zu

Datum Name, Eigenschaft und Unterschrift des Erklärungsspflichtigen

*Anmerkung: Die Regelung verlangt, dass die ordnungsgemäß ausgefüllte, für richtig bescheinigte, datierte und unterzeichnete Erklärung spätestens am 20. des auf das Trimester, auf das sich die Erklärung bezieht, folgenden Monats der auf dem vorliegenden Formular angegebenen Dienststelle zukommt.*

Modèle 04

**ANLAGE 1 ZUR TRIMESTRIELLEN ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE  
ZUSÄTZLICHE ABGABE FÜR DIE SAMMLUNG UND DIE BEHANDLUNG DER ABFÄLLE**

ABFALL CODES	BEZEICHNUNG	BESEITIGTE MENGEN	PROZENTSATZ FÜR DIE AUFNAHME IN EIN „CET“ IN DER WR	ABGABE
<i>In den Punkt B. der Erklärung neben der betroffenen Anlage einzufügende Gesamtsumme</i>				-----

ANLAGE 2 /  ZUR TRIMESTRIELLEN ERKLÄRUNG IM STEUERSYSTEM ÜBER DIE ERGÄNZENDE  
ABGABE FÜR DIE SAMMLUNG UND DIE BEHANDLUNG DER ABFÄLLE

Anmerkung: Eine Anlage pro Code der gesammelten Abfälle

Abfallcode :

Bezeichnung : .....

Erster Bestimmungsort:

Name : .....

Straße : ..... Nr. : .....

Postleitzahl : ..... Gemeinde : .....

Land : .....

Nr. ZDU oder MwSt : .....

Gesamtmenge der für diesen Code „exportierten“ Abfälle : ..... Tonnen

Beschreibung des für diesen Abfall angewandten Verfahrens:

<u>1.</u> ABFALLCODES	<u>2. MENGEN</u>	<u>2. CODE</u> BEHANDLUNG	<u>3.</u> GEZAHLTER PROZENTSATZ TZ (/T) AUSSERHAL B DER WR	<u>5.</u> PROZENTSATZ (/T) IN DER WR	<u>6.</u> PROZENTSATZ DIFFERENZ (/T)	<u>7. ABGABE PRO</u> BEWIRTSCHAFTUNGSMO DUS (2. x 6.)
<i>In den Punkt C. der Erklärung neben der betroffenen Anlage einzufügende Gesamtsumme</i>						-----

**Anlage 5****Identifizierung des  
Abgabepflichtigen**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Name  
 Nr. ZDU  
 Der Körperschaftssteuer unterworfenen  
 Abgabepflichtiger  
 Bankkonto (IBAN + BIC)

**Identifizierung des  
Betriebsstandorts**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Firmenzeichen oder  
 Ortslage  
 Nr. der Niederlassungseinheit (ZDU)  
 Straße  
 Nr.  
 BFK  
 Postleitzahl  
 Gemeinde

**Kontaktperson**

Name  
 Vorname  
 Telefon  
 E-mail

**Eingegangene  
Abfallbewegungen**

Ankunftsdatum  
 Ankunftszeit  
 Abfallcode (aus dem wallonischen Katalog)  
 Übliche Bezeichnung des Abfalls  
 Steuersatz in der Wallonischen Region  
 Menge (ausgedrückt in kg)  
 Nummer des  
 Wiegescheins  
 Erzeuger (\*)  
 Erzeugungsstandort (\*\*)  
 Sammler (\*\*\*)  
 Transportunternehmer  
 (\*\*\*\*)  
 Nummer des  
 Kontrollscheins  
 Anzahl  
 Abfallverbringungen  
 Registrierung 1  
 Registrierung 2

**Erzeuger (\*)**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. EZB  
Nr. MwSt  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*) Erzeugungsstandort**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. der Niederlassungseinheit (EZB)  
Firmenzeichen oder  
Ortslage  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*\*) Sammler**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. EZB  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*\*\*) Transportunternehmer**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. EZB  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde



**Anlage 6****Identifizierung des  
Abgabepflichtigen**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Name  
 Nr. ZDU  
 Der Körperschaftssteuer unterworfenen  
 Abgabepflichtiger  
 Bankkonto (IBAN + BIC)

**Identifizierung des  
Betriebsstandorts**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Firmenzeichen oder Ortslage  
 Nr. der Niederlassungseinheit (ZDU)  
 Straße  
 Nr.  
 BFK  
 Postleitzahl  
 Gemeinde  
 Verbrennung mit Wärmerückgewinnung ?  
 Wird die Anlage hauptsächlich zur Bewirtschaftung der auf dem  
 Betriebsstandort erzeugten Abfälle verwendet ?  
 Stimmt die Anlage mit den Umweltvorschriften überein ?

**Kontaktperson**

Name  
 Vorname  
 Telefon  
 E-mail

**Eingegangene  
Abfallbewegungen**

Ankunftsdatum  
 um  
 Ankunftszeit  
 Abfallcode (aus dem wallonischen  
 Katalog)  
 Übliche Bezeichnung des Abfalls  
 Steuersatz in der Wallonischen Region  
 Menge (ausgedrückt in kg)  
 Nummer des Wiegescheins  
 Erzeuger (\*)  
 Erzeugungsstandort (\*\*)  
 Sammler (\*\*\*)  
 Transportunternehmer (\*\*\*\*)  
 Nummer des Kontrollscheins  
 Registrierung 1  
 Registrierung 2

(\*)

## Erzeuger

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

(\*\*) Erzeugungsstandort

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. der Niederlassungseinheit (ZDU)  
Firmenzeichen oder Ortslage  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

(\*\*\* Sammler

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

(\*\*\*\*)

## Transportunternehmer

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**Anlage 7****Identifizierung des Abgabepflichtigen**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Name  
 Nr. ZDU  
 Der Körperschaftssteuer  
 unterworfenen Abgabepflichtiger  
 Bankkonto (IBAN + BIC)

**Identifizierung des Betriebsstandorts**

OWD-Code (vom OWD ausgefüllt)  
 Firmenzeichen oder  
 Ortslage  
 Nr. der Niederlassungseinheit (ZDU)  
 Straße  
 Nr.  
 BFK  
 Postleitzahl  
 Gemeinde  
 Wird die Anlage hauptsächlich zur Bewirtschaftung der auf dem  
 Betriebsstandort erzeugten Abfälle verwendet ?  
 Stimmt die Anlage mit den Umweltvorschriften überein ?

**Kontaktperson**

Name  
 Vorname  
 Telefon  
 E-mail

**Charta zur nachhaltigen Bewirtschaftung der Abfälle in der Wallonischen Region**

Ist das Trimester durch die Unterzeichnung einer Charta zur nachhaltigen  
 Bewirtschaftung der Abfälle gedeckt ?

**Eingegangene Abfallbewegungen**

Ankunftsdatum  
 um  
 Ankunftszeit  
 Abfallcode (aus dem wallonischen  
 Katalog)  
 Übliche Bezeichnung des Abfalls  
 Steuersatz in der Wallonischen  
 Region  
 Menge (ausgedrückt in  
 kg)  
 Nummer des  
 Wiegescheins  
 Erzeuger (\*)  
 Erzeugungsstandort (\*\*)  
 Sammler (\*\*\*)  
 Transportunternehmer (\*\*\*\*)  
 Nummer des  
 Kontrollscheins  
 Registrierung 1  
 Registrierung 2  
 In Ausführung der Charta erbrachte  
 Dienstleistung?

**(\*) Erzeuger**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*) Erzeugungsstandort**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. der Niederlassungseinheit (ZDU)  
Firmenzeichen oder  
Ortslage  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*\*) Sammler**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

**(\*\*\*\*) Transportunternehmer**

OWD-Code  
Interne Nr. des  
Erklärungspflichtigen  
Nr. ZDU  
Nr. MWST  
Name  
Straße  
Nr.  
BFK  
Land  
Postleitzahl  
Gemeinde

## VERTALING

## MINISTERIE VAN HET WAALSE GEWEST

N. 2008 — 240

[C — 2008/27014]

**21 DECEMBER 2007. — Ministerieel besluit tot bepaling van de aangifteformulieren bedoeld in artikel 4, § 2 van het besluit van de Waalse Regering van 16 november 2000 tot uitvoering van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen**

De Minister van Begroting, Financiën en Uitrusting,

De Minister van Landbouw, Landelijke Aangelegenheden, Leefmilieu en Toerisme,

Gelet op het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen, gewijzigd bij het besluit van 20 december 2001 en het decreet van 22 maart 2007, inzonderheid op de artikelen 6 en 7;

Gelet op het fiscaal decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen, inzonderheid op artikel 49;

Gelet op het besluit van de Waalse Regering van 16 november 2000 tot uitvoering van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen, zoals gewijzigd op 6 december 2007, inzonderheid op de artikelen 4 en 12bis,

Besluiten :

**Artikel 1.** Elke belastingplichtige onderworpen aan het stelsel van de belastingheffing bedoeld in de hoofdstukken II, III, IV en V van het fiscaal decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen moet zijn driemaandelijks belastingaangifte bij de Dienst indienen aan de hand van een formulier naar het model 01, 02, 03 of 04, al naar gelang van het geval, opgenomen in de bijlagen 1, 2, 3 of 4 bij dit besluit.

**Art. 2.** Elke belastingplichtige onderworpen aan het stelsel van de belastingheffing bedoeld in de hoofdstukken II, III en IV van hetzelfde decreet moet de gegevens waarvan de inhoud in de bijlage 5, 6 of 7 opgenomen is coderen in de toepassing die de « Office wallon des déchets » (Waalse dienst voor afvalstoffen) ter beschikking stelt op de internetsite : <http://formowd.environment.wallonie.be>, met inachtneming van de aanwijzingen die op die site gegeven worden.

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2008.

Namen, 21 december 2007.

M. DAERDEN

B. LUTGEN

Modèle 01

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## AANGIFTE IN HET STELSEL VAN DE BELASTING OP HET STORTEN IN EEN CENTRUM VOOR TECHNISCHE INGRAVING ( )

Decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen.

### VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

**2008**

Aanslagperiode:      1<sup>ste</sup> kwartaal       2de kwartaal       3de kwartaal       4de kwartaal

Code OWD Site:

Code OWD exploitant:

Datum waarop de aangifte in ontvangst wordt genomen:

**Visum  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Naam en handtekening van  
Ambtenaar van de DIE**

Opmerkingen:

Modèle 01

**IN TE VULLEN DOOR DE CTI****I. IDENTITEIT VAN DE AANGEVER**

Bedrijfsnr. (KBO): .....

Naam van de exploitant: .....

Bankrekeningnr.:IBAN nr.: .....

BIC nr.: .....

**II. IDENTITEIT VAN DE EXPLOITATIESITE**

Vestigingseenheidsnr.: .....

Adres: .....

**III. BETALINGSGEGEVENS**

Gestructureerde mededeling van de opdrachtgever: .....

**IV. BEDRAG VAN DE VERSCHULDIGDE BELASTING**

..... (bedrag en devies in letters)

..... (bedrag en devies in cijfers)

Ondergetekende, ..... (de aangever) verklaart hierbij dat deze aangifte, met inbegrip van de bijgaande documenten en de gegevens ingevoerd in de toepassing die ter beschikking gesteld wordt op de internetsite: <http://formowd.environment.wallonie.be> overeenkomstig de daarop vermelde aanwijzingen waar en oprecht is en dat ze kan dienen voor de verificatie van het bedrag van de belasting. Bij deze aangifte voeg ik ..... genummerde bijlage(n).

Gedaan te

Datum Naam, hoedanigheid en handtekening van de aangever

Modèle 02

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## AANGIFTE IN HET STELSEL VAN DE BELASTING OP AFVALVERBRANDING ()

Decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen.

### VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

**2008**

Aanslagperiode:      1ste kwartaal       2de kwartaal       3de kwartaal       4de kwartaal

Code OWD Site:

Code OWD exploitant:

Datum waarop de aangifte in ontvangst wordt genomen:

**Visum  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Naam en handtekening van  
Ambtenaar van de DIE**

Opmerkingen:



Modèle 02

**IN TE VULLEN DOOR DE AANGEVER****I. IDENTITEIT VAN DE AANGEVER**Bedrijfsnr. (KBO): .....Naam van de exploitant: .....Bankrekeningnr.: IBAN Nr.: .....

BIC Nr.: .....

**II. IDENTITEIT VAN DE EXPLOITATIESITE**Vestigingseenheidsnr.: .....Adres: .....  
.....**III. BETALINGSGEGEVENS**Gestructureerde mededeling van de opdrachtgever: .....**IV. BEDRAG VAN DE VERSCHULDIGDE BELASTING**

..... (bedrag en devies in letters).

..... (bedrag en devies in cijfers)

Ondergetekende, ..... (de aangever) verklaart hierbij dat deze aangifte, met inbegrip van de bijgaande documenten en de gegevens ingevoerd in de toepassing die ter beschikking gesteld wordt op de internetsite <http://formowd.environnement.wallonie.be> waar en oprecht is en dat ze kan dienen voor de verificatie van het bedrag van de belasting. Bij deze aangifte voeg ik ..... genummerde bijlage(n).

Gedaan te

Datum Naam, hoedanigheid en handtekening van de aangever

Modèle 03

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## AANGIFTE IN HET STELSEL VAN DE BELASTING OP COVERBRANDING VAN AFVAL()

Decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen.

### VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

2008

Aanslagperiode:      1ste kwartaal       2de kwartaal       3de kwartaal       4de kwartaal

Code OWD Site:

Code OWD exploitant:

Datum waarop de aangifte in ontvangst wordt genomen:

**Visum  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Naam en handtekening van  
Ambtenaar van de DIE**

Opmerkingen:

Modèle 03

**IN TE VULLEN DOOR DE AANGEVER****I. IDENTITEIT VAN DE AANGEVER**

Bedrijfsnr. (KBO): .....

Naam van de exploitant: .....

Bankrekeningnr.: IBAN Nr.: .....

BIC Nr.: .....

**II. IDENTITEIT VAN DE EXPLOITATIESITE**

Vestigingseenheidsnr.: .....

Adres: .....

**III. KWARTAAL GEDEKT DOOR EEN HANDVEST INZAKE DUURZAAM BEHEER:** jai  nee **IV. BETALINGSGEGEVENS**

Gestructureerde mededeling van de opdrachtgever: .....

**V. BEDRAG VAN DE VERSCHULDIGDE BELASTING**

..... (bedrag en devies in letters).

..... (bedrag en devies in cijfers)

Ondergetekende, ..... (de aangever) verklaart hierbij dat deze aangifte, met inbegrip van de bijgaande documenten en de informatie ingevoerd in de toepassing die ter beschikking gesteld wordt op de internetsite: <http://formowd.environnement.wallonie.be> waar en oprecht is en dat ze kan dienen voor de verificatie van het bedrag van de belasting. Bij deze aangifte voeg ik ..... genummerde bijlage(n).

Gedaan te

Datum Naam, hoedanigheid en handtekening van de aangever

MINISTÈRE DE LA RÉGION WALLONNE  
DIRECTION GÉNÉRALE DES  
RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT

avenue Prince de Liège, 15 à 5100 JAMBES



RÉGION WALLONNE

## AANGIFTE IN HET STELSEL VAN DE BIJKOMENDE BELASTING OP AFVALINZAMELING EN –BEHEER ()

Decreet van 22 maart 2007 tot bevordering van afvalpreventie en -valorisatie in het Waalse Gewest en tot wijziging van het decreet van 6 mei 1999 betreffende de vestiging, de invordering en de geschillen inzake de directe gewestelijke belastingen.

### VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

2008

Aanslagperiode:      1ste kwartaal       2de kwartaal       3de kwartaal       4de kwartaal

Code OWD exploitant:

Datum waarop de aangifte in ontvangst wordt genomen:

**Visum  
(Stempel OWD)**

**Datum**

**Naam en handtekening van  
Ambtenaar van de DIE**

Opmerkingen:

Modèle 04

**IN TE VULLEN DOOR DE AANGEVER****I. IDENTITEIT VAN DE AANGEVER**

Bedrijfsnr. (KBO): .....

Naam van de exploitant: .....

Bankrekeningnr. (in geval van terugbetaling): IBAN Nr: .....

BIC Nr.: .....

**II. BETALINGSGEGEVENS**

Gestructureerde mededeling van de opdrachtgever: .....

**III. REFERENTIEGEGEVENS VAN DE INGEZAMELDE AFVAL EN BEREKENING VAN DE BELASTING****A Totale hoeveelheid afval ingezameld in het Waalse Gewest :** TonWaarvan  ton beheerd in het Waalse Gewest en  ton beheerd buiten het Waalse Gewest.**B. Totale afval beheerd in het Waalse Gewest (bijlage 1 voor de bijkomende wegwerkingen in het WG) :**

HERGEBRUIKT - GERECYCLEERD - GEVALORISEERD	Ton
VERBRAND	Ton
COVERBRAND	Ton
IN EEN CTI GESTORT	Ton
OVERIGE	Ton
BIJKOMEND (BIJLAGE 1)	Ton

Totaalbedrag (bijlage 1) = .....€.

**C. Afval "uitgevoerd" en beheerd buiten het Waalse Gewest (een bijlage 2 per code en per 1ste bestemming):**

Afvalcodes	Omschrijving	Bijlage Nr,	Belasting berekend per kanaal
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	
		2/	

Bedrag Belasting (Totaal bijlage 2) = .....€.

Opm.: als het aantal kanalen talrijker is dan het aantal lijnen van deze tabel, kan een bijkomende tabel bij de aangifte worden gevoegd.

**IV. BEDRAG VAN DE VERSCHULDIGDE BELASTING (totaal B + totaal C)**

..... (bedrag en devies in letters).

..... (bedrag en devies in cijfers)

Ondergetekende, ..... (de aangever) verklaart hierbij dat deze aangifte, met inbegrip van de bijgaande documenten en de informatie ingevoerd in de toepassing die ter beschikking gesteld wordt op de internetsite: <http://formowd.environnement.wallonie.be> overeenkomstig de daarop vermelde aanwijzingen waar en oprecht is en dat ze kan dienen voor de verificatie van het bedrag van de belasting. Bij deze aangifte voeg ik ..... genummerde bijlage(n).

Gedaan te

Datum

Naam, hoedanigheid en handtekening van de aangever

*OPM: Volgens de regelgeving moet de aangifte behoorlijk ingevuld, waar verklaard, gedateerd en ondertekend aan de op dit formulier vermelde dienst overgemaakt worden uiterlijk de twintigste van de maand na het kwartaal waarop ze slaat.*



**BIJLAGE 2 / BIJ DE DRIEMAANDELIJKSE AANGIFTE IN HET BIJKOMENDE STELSEL VAN DE  
BELASTING OP AFVALINZAMELING EN -BEHEER**

*Opmerking : Één bijlage per code ingezamelde afval*

Afvalcode :

Omschrijving : .....

**Eerste bestemming:**

Naam : .....

Straat : ..... Nr. ....

PC : Plaats: .....

Land: .....

Nr. KBO of BTW: .....

Totale hoeveelheid "uitgevoerde" afval voor deze code: ..... ton

**Omschrijving van het kanaal gevolgd door deze afval:**

<u>1.</u> <u>AFVALCODES</u>	<u>2. HOEVEELHEDEN</u>	<u>2.</u> <u>BEHANDELINGS</u> <u>CODE</u>	<u>3. TARIEF</u> <u>BETAALD</u> <u>(/T)BUITEN</u> <u>HET WG</u>	<u>5. TARIEF (/T) IN</u> <u>HET WG</u>	<u>6.</u> <u>TARIEFVERSC</u> <u>HIL (/T)</u>	<u>7. BELASTING PER</u> <u>BEHEERSWIJZE</u> <u>(2. x 6.)</u>
In punt <b>C</b> van de aangifte in te voegen totaal t.o.v. de betrokken bijlage						_____



**Bijlage 5***Identificatie van de  
belastingplichtige*

OWD-code (ingevuld door de OWD)  
 Naam  
 Nr. KBO  
 belastingplichtige onderworpen aan de  
 vennootschapsbelasting  
 Bankrekening (IBAN + BIC)

*Identificatie van de site*

OWD-code(ingevuld door de OWD)  
 Naam of plaatsnaam  
 Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
 Straat  
 Nr.  
 Bus  
 Postcode  
 Gemeente

*Contactpersoon*

Naam  
 Voornaam  
 Telefoon  
 E-mail

*Binnenkomende afval*

Aankomstdatum  
 Aankomstuur  
 Afvalcode (uit de Waalse catalogus)  
 Gebruikelijke benaming van de afval  
 Belastingstarief in het Waalse Gewest  
 Hoeveelheid (uitgedrukt in  
 kg)  
 Nummer van de weegbon  
 Producent (\*)  
 Productiesite (\*\*)  
 Ophaler (\*\*\*)  
 Vervoerder (\*\*\*\*)  
 Nummer van de  
 opvolgingslijst  
 Aantal overbrengingen  
 1  
 Registratie 2

*(\*)  
Producent*

OWD code  
 Intern nr. van de aangever  
 KBO Nr.  
 BTW nr.  
 Naam  
 Straat  
 Nr.  
 bus  
 Land  
 Postcode  
 Gemeente

**(\*\*) Productiesite**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
Naam of plaatsnaam  
Straat  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*) Ophaler**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr..  
BTW nr.  
Naam  
Straat  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*\*) Vervoerder**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**Bijlage 6***Identificatie van de belastingplichtige*

OWD code (ingevuld door de OWD)  
 Naam  
 NR. KBO  
 belastingplichtige onderworpen aan de  
 vennootschapsbelasting  
 Bankrekening (IBAN + BIC)

*Identificatie van de site*

OWD-code(ingevuld door de OWD)  
 Naam of plaatsnaam  
 Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
 Straat :  
 Nr.  
 bus  
 Postcode  
 Gemeente  
 Verbranding met warmteterugwinning ?  
 Wordt de installatie hoofdzakelijk bestemd voor het beheer van afval die op de  
 site wordt geproduceerd ?  
 Voldoet de installatie aan de milieuvoorschriften ?

*Contactpersoon*

Naam  
 Voornaam:  
 Telefoon  
 E-mail

*Binnenkomende afval*

Aankomstdatum  
 Aankomstuur  
 Afvalcode (uit de Waalse catalogus)  
 Gebruikelijke benaming van de afval  
 Belastingstarief in het Waalse Gewest  
 Hoeveelheid (uitgedrukt in kg)  
 Nummer van de weegbon  
 Producent (\*)  
 Productiesite (\*\*)  
 Ophaler (\*\*\*)  
 Vervoerder (\*\*\*\*)  
 Nummer van de  
 opvolgingslijst  
 Registratie 1  
 Registratie 2

*(\*) Producent*

OWD code  
 Intern nr. van de aangever  
 KBO Nr.  
 BTW nr.  
 Naam  
 Straat :  
 Nr.  
 bus  
 Land  
 Postcode  
 Gemeente

**(\*\*)** Productiesite

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
Naam of plaatsnaam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*)** Ophaler

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*\*)** Vervoerder

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**Bijlage 7****Identificatie van de belastingplichtige**

OWD code (ingevuld door de OWD)  
Naam  
NR. KBO  
belastingplichtige onderworpen aan  
de vennootschapsbelasting  
Bankrekening (IBAN + BIC)

**Identificatie van de site**

OWD-code(ingevuld door de OWD)  
Naam of plaatsnaam  
Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
Straat :  
Nr.  
bus  
Postcode  
Gemeente  
Wordt de installatie hoofdzakelijk bestemd voor het beheer van afval die op  
de site wordt geproduceerd ?  
Voldoet de installatie aan de milieuvorschriften ?

**Contactpersoon**

Naam  
Voornaam:  
Telefoon  
E-mail

**Handvest inzake duurzaam afvalbeheer in het Waalse Gewest**

Wordt het kwartaal door de ondertekening van een handvest inzake  
duurzaam afvalbeheer gedekt ?

**Binnenkomende afval**

Aankomstdatum  
Aankomstuur  
Afvalcode (uit de Waalse catalogus)  
Gebruikelijke benaming van de afval  
Belastingstarief in het Waalse Gewest  
Hoeveelheid (uitgedrukt in kg)  
Nummer van de weegbon  
Producent (\*)  
Productiesite (\*\*)  
Ophaler (\*\*\*)  
Vervoerder (\*\*\*\*)  
Nummer van de  
opvolgingslijst  
Registratie 1  
Registratie 2  
Prestatie verricht ter uitvoering van het handvest ?

**(\*) Producent**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*) Productiesite**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
Vestigingseenheidsnr. (KBO)  
Naam of plaatsnaam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*) Ophaler**

OWD code  
Intern nr. van de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente

**(\*\*\*\*) Vervoerder**

OWD code  
Intern nr. v     an de aangever  
KBO Nr.  
BTW nr.  
Naam  
Straat :  
Nr.  
bus  
Land  
Postcode  
Gemeente