

Demande d'exonération de la taxe des véhicules routiers pour personnes invalides

Antrag auf Steuerbefreiung von Straßenfahrzeugen für Behinderte

A cocher ce qui convient / Ankreuzen was zutrifft :

☐

Je suis détenteur d'une carte d'invalidité **B/C** ¹-Ich bin Besitzer einer Invalidenkarte B/C

☐

J'ai en charge une personne invalide détenteur d'une carte d'invalidité **B/C** faisant partie de mon ménage ²- Ich kümmere mich um eine Person welche bei mir im Haushalt lebt und Besitzer einer Invalidenkarte B/C ist



1 ajouter copie de la carte d'invalidité B/C / Kopie der Invalidenkarte B/C anhängen

2 ajouter copie carte d'invalidité + composition du ménage / Kopie der Invalidenkarte + Haushaltszusammensetzung anhängen

<u>Propriétaire du véhicule</u> <u>Besitzer des Kraftfahrzeugs</u>	Plaque d'immatriculation/ KFZ-Nummer
Nom / Name 	Prénom/ Vorname
Matricule nationale/ Matrikel 	Numéro - rue / Nummer - Straße
CP localité/ PZ Wohnort 	Tel. / GSM
<u>Personne faisant partie du ménage et détenteur de la carte invalidité B/C</u> <u>Im Haushalt lebende Person und Inhaber einer Invalidenkarte B/C</u>	
Nom/ Name 	Prénom/ Vorname
Matricule nationale / Matrikel 	

Afin de compléter votre dossier veuillez nous communiquer **un relevé d'identité bancaire (RIB)**.

Um Ihre Unterlagen zu vervollständigen, bitten fügen sie ein **Bankverbindungsnaechweis** hinzu.

IBAN LU _____

Date/ Datum:

Signature/ Unterschrift:

Bureau Caisse Centrale

3, rue des prés

L-7561 Mersch

tel+352 2818-6200

Boîte Postale 182

L-7502 Mersch

Caisse.centrale@do.etat.lu

www.douanes.public.lu