



Wallonie



Service public  
de Wallonie

**SERVICE PUBLIC DE WALLONIE  
DIRECTION GENERALE OPERATIONNELLE  
AGRICULTURE, RESSOURCES NATURELLES ET  
ENVIRONNEMENT**

**Département du Sol et des Déchets  
Direction des Instruments économiques et Outils  
financiers**

**Av. Prince de Liège, 15  
5100 Jambes**

**☎ 081/33.63.49** (de 09 heures à 12 heures)

**NUMERO D'IDENTIFICATION TAXE :**

**Annexe au formulaire de déclaration à la taxe sur le déversement des eaux usées  
industrielles et domestiques pour le secteur des piscines**  
*(art. D.258 à D.283 du Code de l'Eau)*

**Année de taxation 2026- Année de déversement 2025**

**A retourner avant le 31 mars 2026**

**I. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU REDEVABLE**

Numéro d'ordre (à rappeler dans toute correspondance) :

1°) Dénomination usuelle et adresse de la piscine :

2°) Dénomination et adresse de la personne morale ou physique de droit public ou de droit privé,  
redevable de la taxe :

Compte financier n° : ..... / ..... / .....

Titulaire : .....

N° BCE : ..... / ..... / .....

3°) Adresse pour la correspondance : .....

4°) Nom, prénom, qualité et n° de téléphone/ GSM d'un responsable auprès  
duquel des renseignements peuvent être obtenus: .....

**II. ACTIVITES EXERCEES SUR LE SITE DE L'ETABLISSEMENT**

1°) Le site comprend-il des bâtiments alimentés en eau de distribution, distincts de celui abritant la piscine  
et relevant du même redevable ? **OUI / NON (1)**



IV. EXPLOITATION DE LA PISCINE

1°) Dimension du (ou des) bassin(s) : (longueur x largeur)

..... x ..... m  
..... x ..... m

2°) Volume du (ou des) bassin(s)

..... m<sup>3</sup>  
..... m<sup>3</sup>

3°) Fréquentation annuelle (communiquer un nombre précis établi à partir du registre officiel de fréquentation): .....

4°) Nombre de jours d'ouverture en 2025 : ..... jours.

---

V. PREUVE DE PAIEMENT

Joindre le (ou les) extrait(s) de compte financier attestant le paiement des factures visées au point III, 3°.

---

VI. OBSERVATIONS PARTICULIERES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Le soussigné certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Nom du signataire: .....

Qualité: .....

Signature:

- (1) Biffer les mentions inutiles.
- (2) Cocher la (ou les) case(s) adéquate(s).