MINISTERE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE
Administration de l'**A**ménagement du **T**erritoire et du **L**ogement

DIRECTION DU LOGEMENT
Gare du Nord - rue du Progrès, 80 boîte
1035 BRUXELLES

Formulaire V

54 /	**PRIME À L'EMBELLISSEMENT DES FACADES**	**(1)** ☐
51 /	**PRIME À LA RENOVATION DE L'HABITAT**	**(1)** ☐

A COMPLÉTER :
- au recto, **par la Demandeur (A) et son Conjoint (B)**
- au verso, **par chaque cohabitant, autre que le Demandeur, le Conjoint ou les enfants à charge (C à H**

AUTORISATION RELATIVE A LA DELIVRANCE DU CERTIFICAT DE REVENUS - 276 C1

A

Le soussigné, demandeur :

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

B

Le soussigné, conjoint ou personne qui vit maritalement avec le demandeur :

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Autorise(nt) l'Administration des Contributions directes à délivrer tous les renseignements concernant leur situation fiscale au **Ministère de la Région de Bruxelles-Capitale - Direction du Logement -** en vue de l'octroi d'une prime à l'embellissement des façades ou à la rénovation de l'habitat **(2)**

Date : . . / . . / . . . .

Signature **A :**

Signature **B :**

(1) Cocher et compléter la case correspondante
(2) Si le demandeur et son conjoint ou la personne avec laquelle il vit maritalement n'ont pas eu de revenus imposables en Belgique pendant l'année d'imposition à prendre en considération (par exemple : séjour à l'étranger, fonctionnaires C.E.E., …) ils sont tenus de le signaler dans la lettre d'accompagnement et de joindre également tous les éléments de preuve relatifs à leurs revenus (attestation de l'employeur, extraits concernant les cotisations sociales, fiches fiscales, …)

→ (VOIR VERSO S.V.P.)

Autorisation à délivrer par les PERSONNES COHABITANTES éventuelles

Les soussignés, cohabitants avec les personnes visées au recto ainsi que leurs conjoints (A et B), déclarent autoriser l'Administration des Contributions directes à délivrer tous renseignements concernant leur situation fiscale à la Direction du Logement en vue de l'obtention d'une **prime à l'embellissement des façades ou à la rénovation de l'habitat.**

C

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :

D

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :

E

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :

F

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :

G

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :

H

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse / n° : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

Commune : . . . . . .

N° Registre national :

Date de naissance :

		/			/					

Date : . / . / . .

Signature :