



## DEMANDE DE PRIME A L'ETABLISSEMENT

**Etablie par :**

|                                     |                       |  |           |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------|--|-----------|--|--|
| Nom                                 |                       |  | Prénom    |  |  |
| Domiciliée à Berchem-Sainte-Agathe, |                       |  |           |  |  |
| Date de naissance                   | ..... / ..... / ..... |  | Tel / GSM |  |  |
| Numéro de compte                    | B E ..... .... .....  |  |           |  |  |

**Personne avec laquelle le demandeur vit maritalement :**

|                   |                       |  |   |  |  |
|-------------------|-----------------------|--|---|--|--|
| Nom               |                       |  | Prénom                                      |  |  |
| Date de naissance | ..... / ..... / ..... |  | Nombre d'enfants à charge du/des demandeurs |  |  |

**Adresse de l'habitation pour laquelle la prime est demandée :**

|                        |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|
| Berchem-Sainte-Agathe, |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|

**Date de la signature de l'acte authentique d'acquisition ou de la première occupation de l'habitation**

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| (Date officielle – voir point 7.1 ) | ..... / ..... / ..... |
|-------------------------------------|-----------------------|

Date de réception  
service finances

Date

Signature du demandeur



Votre déclaration dûment complétée et signée devra être renvoyée à l'administration communale, service Finances.

Avenue du Roi Albert, 33 – 1082 Berchem-Sainte-Agathe - Tel : 02/464.04.25