



Commune d'EVERE
urbanisme & environnement
02 247 62 22
si-ru@evereirisnet.be

Réservé à l'administration

CS :

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS URBANISTIQUES

Demande URGENTE : OUI (450€) **NON** (150€)

redevance à payer au comptant au moyen de la formule de virement :
150€ = délai de réponse 30 jours / 450€ = délai de réponse 7 jours.

Au Collège des Bourgmestre et Echevins de la commune d'Evere.
Madame, Monsieur,

Conformément à l'Arrêté de l'Exécutif de la Région de Bruxelles-Capitale du 3 juillet 1992 et aux articles 275, 280 et 281 du Code Bruxellois de l'Aménagement du Territoire (A.G.R.B.C. du 09.04.2004) relatifs aux renseignements urbanistiques, je vous prie de bien vouloir me délivrer les renseignements urbanistiques pour :

le bien sis : *Rue du Bon Pasteur, 51 à 1160 EVERE*

n° cadastral récent : *Section A n° 884370141* (www.mybrugisirisnet.be ou acte de base)

appartenant à : *Madame Corinne PIROTTON*

tél. : *0176196158/09*

Je joins à la présente :

1. un extrait du plan cadastral indiquant les immeubles environnents dans un rayon de 50 mètres à partir de chaque limite du bien (www.mybrugisirisnet.be) ;
2. la description précise du bien (ainsi qu'un plan du niveau ou une description de sa localisation par rapport à la façade avant dans le cas d'immeubles à logements multiples) ;
3. les documents* en votre possession attestant que la situation existante de fait du bien est affecté à l'usage

de : *d'habitat*

depuis le : *1970*

*à savoir : baux enregistrés, rapport d'expertise, attestations délivrées par les compagnies distributrices (gaz, électricité, ...).

registres nationaux des précédents propriétaires

Coordonnées du demandeur :

- nom* : *SCPRL Etude du Notaire Bouy*
- adresse : *Quai de l'Anthe 30 1170 Comblain au Pont*
- tél. : *01369115100*
- qualité : notaire agence immobilière particulier autre :
- n° d'entreprise/d'unité d'établissement ou n° du registre national : *BE 0870 990 318*
- votre référence : *2160774 CL1FG*

*Le nom et l'adresse doivent correspondre au n° d'entreprise, d'unité d'établissement ou du registre national.

Date :

Sans ces champs dûment complétés votre demande ne sera pas traitée.

Nous vous demandons de nous faire parvenir la demande **PAR MAIL** à l'adresse suivante :
si-ru@evereirisnet.be