## 1. Données du demandeur:

Nom / Société: .....................................................................................

Personne de contact: ...................................... Téléphone: ............................

Adresse: .....................................................................................

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

## 2. Données du terrain:

Adresse: .....................................................................................

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

## 3. Parcelles cadastrales\* pour lesquelles une attestation est demandée :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de la commune**  | **Commune** | **Section** | **N° de la parcelle** | **Date de la situation** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

[ ] Par dérogation à l’Accord de Coopération du 25/07/2018, le soussigné déclare qu’il souhaite recevoir l’attestation demandée exclusivement par e-mail à l’adresse e-mail suivante\*\* : ......................................................................................

Date: ……………………………………………… ……………………………………………………………….

Signature

**Demande à envoyer par courrier recommandé avec accusé de réception à :**

BOFAS asbl

Avenue Jules Bordet, 166 boîte 1

1140 Bruxelles