MINISTERE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

Administration de la Fiscalité Régionale
Taxes et Recettes

TAXE REGIONALE A CHARGE DES ENTREPRISES ET DES INDEPENDANTS
DEMANDE DE RENSEIGNEMENT

NUMERO DE ROLE : (voir le cadre gris en haut de votre facture)

NOM ET PRENOM DU REDEVABLE OU DENOMINATION DE LA SOCIETE : . . . . . .
. . . . . .

N°D'ENTREPRISE (TVA) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (dix ch iffres)

ADRESSE POUR LAQUELLE LA TAXE EST DUE : . . . . . .

ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si elle est différente de l'adresse pour laquelle la taxe est due) : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Ce document peut nous être renvoyé :

- par courrier : Ministère de la Région de Bruxelles-Capitale
  Boîte postale 135
  Bruxelles 21
  1210 Bruxelles
- par mail : taxc@mrbc.irisnet.be
- par fax : 02-204.15.36

ATTENTION !

AVEZ-VOUS COMPLETE :

- **VOTRE NOM,**
- **VOTRE ADRESSE ET**
- **VOTRE NUMERO DE ROLE** (uniquement si vous avez reçu une facture) **?**