



**TAXE REGIONALE A CHARGE DES CHEFS DE MENAGE  
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS**

NUMERO DE ROLE : (voir cadre gris en haut de votre facture)  
NOM ET PRENOM DU REDEVABLE : .....  
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](mailto: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) ?