



**TAXE RÉGIONALE À CHARGE DES ENTREPRISES ET DES INDÉPENDANTS
DEMANDE DE RENSEIGNEMENT**

NUMÉRO DE RÔLE : (voir le cadre gris en haut de votre facture)

NOM ET PRÉNOM DU REDEVABLE OU DÉNOMINATION DE LA SOCIÉTÉ :

N° D'ENTREPRISE (TVA) : _____ (dix chiffres)

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 : afb.fisc@mrbc.irisnet.be
 - par fax : 02-204.15.36

ATTENTION !
AVEZ-VOUS COMPLÉTÉ :
- VOTRE NOM,
- VOTRE ADRESSE ET
- VOTRE NUMÉRO DE RÔLE (uniquement si vous avez reçu une facture) ?