



**TAXE RÉGIONALE À CHARGE DES ENTREPRISES ET DES INDÉPENDANTS
DEMANDE D'ÉCHELONNEMENT**

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) :

Le comptable de recettes chargé de matières fiscales,

Je me permets de vous demander de m'autoriser à pouvoir payer la taxe à charge des entreprises et indépendants en mensualités (mentionner le nombre de mensualités souhaité, avec un **maximum de 3**) pour les raisons suivantes :

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

Je procéderai au paiement de la première tranche après la réception des bulletins de virement.

Ce document peut nous être renvoyé :

- par courrier : Ministère de la Région de Bruxelles-Capitale
Boîte postale 129
Bruxelles 21
1210 Bruxelles
- par mail : receveur@mrbc.irisnet.be
- par fax : 02-204.15.70

**ATTENTION !
AVEZ-VOUS COMPLÉTÉ VOTRE NOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE RÔLE ?**