

## FORMULAIRE 2024 PRIME COMMUNALE AUDIT LOGEMENT

SOCIETE ou ACP (si applicable)	
NOM (représentant société ou ACP)	
PRENOM (représentant société ou ACP)	
DATE DE NAISSANCE	
DOMICILE (siège social si société ou ACP)	
COURRIER ELECTRONIQUE (facultatif)	
TELEPHONE (facultatif)	
NUMERO DE COMPTE (IBAN)	
<i>Exemple</i>	<i>BE12 1234 1234 1234</i>

Je sollicite la prime communale Audit Logement pour une habitation ou un ensemble d'habitations situé à (adresse complète)

Je joins au présent formulaire les justificatifs suivants

Copie de la facture de l'auditeur agréé

Copie de la notification de recevabilité de la prime régionale faisant apparaître le montant octroyé

Fait à

Le

Signature