

DEMANDE DE TRANSFERT

Cadre réservé à la société										
Réception de la demande	/	N° de loc. :								
Type de logement occupé		Type de logement à proposer								
E DEMANDEUR										
Nom et Prénom :										
Adresse :		N° c	e tél.:							
Date de naissance :/	Lieu de	naissance :								
<u>É</u> tat civil :										
Date d'entrée dans le logeme	ent occupé :									
_	PERSONNES FAISANT PAR									
			Date de							
Nom	Prénom	Lien	naissance	Sexe	Handicap					
1			/ /	M - F	Oui-Nor					
2			/ /	M - F	Oui-Nor					
			/ /	M - F	Oui-Nor					
3										
1			/ /	M - F	1 ()!!!-!\!\\\r					
4			/ /	M - F						
3 4 5			/ /	M - F M - F M - F	Oui-Nor Oui-Nor					
4			/ /							



Questionnaire à remplir

Raisons pour lesquelles vous introduisez une demande de transfert

Pour raisons de santé (joindre certific	
Pour conflit de voisinage (décrire les	-
	······
Pour d'autres raisons (décrire précisé	ment) ·
·	
Date:/	
Signature titulaire :	Signature conjoint :





Choix de communes

Veuillez cocher les communes de votre choix dans la colonne de gauche.

		Appartements						Maisons							
		Flats	1ch	2ch	3ch	4ch	5ch	6ch	2ch	3ch	4ch	5ch	6ch	7ch	8ch+
	1000 Bruxelles-Ville	2	29	35	12	6									
	1020 Laeken	2	52	74	82	3		1	6	38					
	1030 Schaerbeek	5	11	20	5					4					
:	1050 Ixelles	1	70	58	34	16									
:	1060 Saint-Gilles	3	11	1	9	2									
	1070 Anderlecht	12	294	334	215	27	12								
	1080 Molenbeek-Saint-Jean		41	57	21										
	1081 Koekelberg		5	2	5										
	1082 Berchem-Sainte-Agathe		162	208	212	6	4		53	121	11	10			
	1083 Ganshoren	1	9	4	2				24	33	2				
	1090 Jette	18	27	51	25	7									
	1120 Neder-Over-Hembeek		15	35	8					87	56	29	4	2	
	1140 Evere		57	91	63	15	3			65	74	14	4		10
	1150 Woluwe-Saint-Pierre		2	6	7										
	1160 Auderghem	_	6	7	3	1	1		1	4	_				
	1190 Forest	6	6	16	16										
	1210 Saint-Josse-Ten-Noode			4	2	2									

