



**AANVRAAGFORMULIER  
PREMIE  
SUPERISOLEREND GLAS**

Dit aanvraagformulier dient overgemaakt te worden aan:

Het College van Burgemeester en Schepenen  
Tav de heer Sandy Casieris  
Marktplein 1  
B-9660 BRAKEL

**AANVRAGER**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en gemeente: \_\_\_\_\_

E-mail (in drukletters): \_\_\_\_\_

Tel. en/of GSM: \_\_\_\_\_

Rekeningnummer: \_\_\_\_\_

**GEGEVENS IN VERBAND MET DE WONING**

U bent:

Eigenaar

Huurder (in dit geval dient de eigenaar mee voor akkoord te ondertekenen)

Adres waar het superisolerend glas zal geplaatst worden:

Adres aanvrager

Ander adres:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## GEGEVENS IN VERBAND MET HET SUPERISOLEREND GLAS

Naam van de erkende aannemer: \_\_\_\_\_

Adres van de erkende aannemer: \_\_\_\_\_

Postcode en gemeente: \_\_\_\_\_

Tel. en/of GSM: \_\_\_\_\_

U-waarde van het superisolerend glas: \_\_\_\_\_ W/m<sup>2</sup>K

Aantal vierkante meter glas dat wordt vervangen: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Het superisolerend glas zal geplaatst worden op \_\_\_\_\_

Welk glas wordt vervangen:

Enkel glas

Dubbel glas

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van het gemeentelijk reglement houdende het verlenen van een premie voor het plaatsen van superisolerend glas en verklaart in eer en geweten dat de aanvraag correct is ingevuld.

Handtekening en naam eigenaar

Handtekening en naam huurder