



**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/m²KAantal vierkante meter glas dat wordt vervangen: _____ m²

Het superisolerend glas zal geplaatst worden op _____

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