



SPF Finances – AGDP – Service PRODOCS
Déclaration Cadastre (43B)



Suivi des modifications – Première occupation ou location

Nous avons besoin de certaines informations pour déterminer votre revenu cadastral.

QUE DEVEZ-VOUS FAIRE ?

- Compléter chaque cadre, compléter la date et signer le formulaire
- Prendre une copie du formulaire et conserver cette copie
- Lorsque le bien est occupé ou mis en location, joindre un plan ou un croquis des travaux effectués
- Envoyer le formulaire original et le plan ou le croquis [au service compétent](#)¹ dans les 30 jours après la première occupation ou location²

VOTRE BÂTIMENT

Faites une déclaration par parcelle cadastrale

Identifiant parcellaire :
Rue : Numéro : Boîte :
Code postal : Commune :

LES TRAVAUX

Description :
Référence permis d'urbanisme (si disponible) : du / / 20

L'OCCUPATION OU LA LOCATION DU BÂTIMENT (cochez une seule case et complétez)

Le bâtiment est entièrement ou partiellement occupé

La date de la première occupation est le / / 20

Indiquez ce qui n'est pas terminé en cas d'occupation partielle :

Coût des nouveaux bâtiments (TVA et terrain non compris) : €

Les travaux ont été effectués conformément au plan d'architecte : Oui Non (Si non, veuillez joindre un plan modifié ou un croquis)

Le bâtiment est loué. La date du début de la location est le / / 20

Nom et prénom du locataire :

Loyer mensuel : € Coût des nouveaux bâtiments (TVA et terrain non compris) : €

Les travaux ont été effectués conformément au plan d'architecte : Oui Non (Si non, veuillez joindre un plan modifié ou un croquis)

Continuez à compléter le formulaire au verso

¹ <https://fin.belgium.be/fr/particuliers/habitation/revenu-cadastral/declaration>

² Article 473 du Code des Impôts sur les revenus 1992

L'OCCUPATION OU LA LOCATION DU BÂTIMENT (suite)

Le projet est définitivement arrêté le / / 20 ⓘ Certains travaux ont été effectués.

Décrivez ici quels travaux ont été effectués :

Le projet n'a jamais débuté ⓘ Il n'y a pas eu de travaux et il n'y en aura plus.

L'ÉQUIPEMENT DE TOUT LE BÂTIMENT (entourez, cochez et complétez)

Ces pièces sont-elles chauffées ?

Living : Oui Non

Cuisine : Oui Non

Chambre(s) : Oui Non

Autre(s) pièce(s) chauffée(s) :

Maison passive : Oui Non

Véranda : Oui Non

Si oui, chauffée ? Oui Non

Nombre de pièces contenant un bain et/ou une douche :

Ascenseur : Oui Non

Piscine :

aucune

extérieure

intérieure

extérieure et intérieure

Caves habitables : Oui Non Pas de cave

Pour un appartement, indiquez les numéros de référence (de l'acte de base) :

Grenier aménagé : Oui Non

Espace de parking :

garages (boxes)

Si oui, indiquez le nombre :

emplacements couverts

Si oui, indiquez le nombre :

emplacements non couverts

Si oui, indiquez le nombre :

carports

Si oui, indiquez le nombre :

Pour un appartement, indiquez les numéros de référence (de l'acte de base) :

Autres dépendances :

PEB (si disponible) :

VOS COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Rue : Numéro : Boîte :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone (auquel nous pouvons vous contacter entre 8 et 17h) :

Email :

Vous êtes :

propriétaire

emphytéote

usufruitier

possesseur

superficière

autre :

CERTIFIÉ SINCÈRE ET VÉRITABLE

Lieu :

Signature :

Date : / / 20