

LEEGSTAND AANVRAAGFORMULIER VOOR SCHRAPPING

Dossiernr:

Houder van het zakelijk recht

Naam :

Adres :

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Ligging gebouw/woning

Adres:

Gelieve enkel de elementen aan te kruisen en in te vullen die in uw situatie van belang zijn en aangetekend te versturen naar of door afgifte tegen ontvangstbewijs te bezorgen aan:

Wonen in West-Limburg
Gemeenteplein 13
3560 Lummen

- ☐ Op het adres van de woning werd iemand ingeschreven in het bevolkingsregister gedurende een periode van zes opeenvolgende maanden.
Datum inschrijving:.....(minimum 6 maanden voor datum
aanvraag schrapping)
- ☐ De woning wordt gedurende zes opeenvolgende maanden aangewend als tweede verblijf. Een tweede verblijf dient op elk ogenblik door de eigenaar of huurder gebruikt te kunnen worden voor bewoning of verblijf. Dit impliceert dat het betrokken verblijf beantwoordt aan alle elementaire vereisten van het hedendaags comfort. Bovendien kan er aangetoond worden dat de woning als tweede verblijf gebruikt wordt, door onder meer het voorleggen van bewijs van verbruik van nutsvoorzieningen.
- ☐ Het gebouw wordt uit het leegstandsregister geschrapt, eens een zakelijk gerechtigde bewijst dat meer dan de helft van de totale vloeroppervlakte gebruikt wordt overeenkomstig de functie gedurende een termijn van ten minste zes opeenvolgende maanden.
- ☐ De functiewijziging / bestemmingswijziging van de woning of het gebouw werd vergund op datum..... met dossiernummer.....
- ☐ Voor de woning of het gebouw werd indien vergunningsplichtig, een geldige sloopvergunning verkregen op datum en de woning of het gebouw werd effectief gesloopt op datum..... (foto's toevoegen)

Op vraag van de administratie dient toegang verleend te worden tot de woning om het bovenstaande te kunnen controleren.

Datum:

Handtekening: