**PAR RECOMMANDÉ + SIMPLE PLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «dto.title\_short\_fr» «first\_name» «last\_name»«street» «nr» / «box»«postal\_code» «city» | **CONTACT**  | Nom de l’agent Tél :Email : |
|  |  |  |
| **OBJET** | Rapport annuel du bien pris en gestion |
| **ANNEXES** | ….. |
| **BRUXELLES** | Le …../…../….. |

Monsieur, Madame,

Veuillez trouver ci-dessous les informations concernant :

|  |
| --- |
| 1 : Votre logement  |
| Rue  |  | Boite |  |
| Numéro |  | Etage  |  |
| Code postale |  | Commune |  |

|  |
| --- |
| 2 : Vos cordonnées  |
| Rue  |  | Boite |  |
| Numéro |  | Etage  |  |
| Code postale |  | Commune |  |
| Téléphone  |  | Email |  |
| Personne de contact |  | Tél pers contact |  |
| Mobile pers contact |  | Email pers contact |  |

|  |
| --- |
| 3 : Coordonnés de l’Opérateur de Gestion Publique (OGP)  |
| Rue  |  | Boite |  |
| Numéro |  | Etage  |  |
| Code postal |  | Commune |  |
| Téléphone  |  | Email |  |

|  |
| --- |
| 4 a : Actes et travaux liés à la réhabilitation  |
| Type d’intervention  | …… |
| Travaux structurels  | …… |
| Travaux de toiture | …… |
| Travaux d’équipement  | …… |
| Travaux de parachèvement | …… |

|  |
| --- |
| 5 b : Actes et travaux liés à l’entretien, la réparation et l’occupation du bien  |
| …… | …… |
| …… | …… |

|  |
| --- |
| 5 : Gestion locative  |
| Logement actuellement occupé | Oui - Non |
| Date de début du bail |  |
| Date de fin du bail |  |
| Type de bail |  |

|  |
| --- |
| 6 : Relevé des frais  |
| Frais liés à la prise en gestion publique  |
| Frais couvrant tous les actes et travaux liés à la réhabilitation : (Cf annexe – Excel) |  |
| Frais de personnel : |  |
| Frais d’études et architecte : |  |
| Frais liés à la remise en location sur le marché locatif du logement : |  |
| **TOTAL** |  |
| Frais liés à la gestion publique (définis dans l’ARGBC du 23 novembre 2017)  |
| À charge de l’OGP : |  |
| A charge du locataire :  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| 9 : Décomptes  |
| Total des frais liés à l’opération : |  |
| Loyers perçus : |  |
| Solde restant dû : |  |
| Date de fin estimée des remboursements : |  |

Vous pouvez contacter l’agent gestionnaire de votre dossier pour….

En annexe vous trouverez ….

Recevez, Mme M …, nos meilleures salutations