Arrêté ministériel relatif au décret du 26 avril 2018 modifiant le Code des droits de succession et le Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe en vue d'exempter de droits de partage, de donation et de succession des biens immobiliers classés comme monument

Le Ministre du Patrimoine,

Vu le Code des droits de succession, notamment les articles 37, 38, 40, 55 sexies et 135;

Vu le Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe, notamment les articles 159, 15° et 209 ;

Vu le Code wallon du Patrimoine;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon du 20 décembre 2018 portant exécution du décret du 26 avril 2018 modifiant le Code des droits de succession et le Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe en vue d'exempter de droits de partage, de donation et de succession des biens immobiliers classés comme monument :

ARRETE:

- **Article 1**^{er}. Dans cet arrêté, on entend par "l'arrêté du 20 décembre 2018 " : l'arrêté du Gouvernement wallon du 20 décembre 2018 portant exécution du décret du 26 avril 2018 modifiant le Code des droits de succession et le Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe en vue d'exempter de droits de partage, de donation et de succession des biens immobiliers classés comme monument.
- **Art. 2.** Le formulaire de demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration visé à l'article 3 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 1a de cet arrêté.
- **Art. 3.** Le formulaire de demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration visé à l'article 11 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 1b de cet arrêté.
- **Art. 4.** Le formulaire de demande des attestations prévues à l'article 55sexies, §§ 3, 2°, 4, alinéa 2, 2° et 5, 2°, du Code des droits de succession visé à l'article 6 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 2a de cet arrêté.
- **Art. 5.** Le formulaire de demande des attestations prévues à l'article 159, 15°, alinéa 5, 2°, alinéa 7, 2°, et alinéa 11, 2°, du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe visé à l'article 14 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 2b de cet arrêté.
- **Art. 6.** Le modèle d'attestation envoyée par l'Administration visé à l'article 7 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 3a de cet arrêté.
- **Art. 7.** Le modèle d'attestation envoyée par l'Administration visé à l'article 15 de l'arrêté du 20 décembre 2018 figure à l'annexe 3b de cet arrêté.
- **Art. 8.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2019.

Le Ministre du Patrimoine,

René COLLIN

ANNEXES

Art. N1a. Formulaire de demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration – Exemption des droits de succession



Demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration dans le cadre d'une exemption des droits de succession des biens immobiliers classés comme monument

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION			
Demandeur :			
Bien concerné :			
Date de réception de la demande :			
Date de la notification du listing :			

Veuillez compléter la demande lisiblement en lettres capitales

et cocher les cases correspondant à votre choix.

Cadre 1 – Monument classé concerné

Appellation du bien :						
Rue : n° :						
Commune :						
Date du classen	nent :					
Intitulé de l'arro	êté de classemei	nt :				
Liste des parcel	les cadastrales c	oncernées par l	a demande :			
	Commune	Division	Section	N° et exposant	Propriétaire	
Parcelle 1						
. a. cene ±						
Parcelle 2						
Parcelle 2						
Parcelle 3						
Parcelle 3 Parcelle 4						
Parcelle 3						
Parcelle 3 Parcelle 4 Parcelle 5	· Identité (du défunt				
Parcelle 3 Parcelle 4 Parcelle 5 Cadre 2 –	· Identité (Prénom :			
Parcelle 3 Parcelle 4 Parcelle 5 Cadre 2 -						
Parcelle 3 Parcelle 4 Parcelle 5 Cadre 2 -			Prénom :	Boîte :		
Parcelle 3 Parcelle 4 Parcelle 5 Cadre 2 - Nom:			Prénom :	Boîte :		

Cadre 3 – Demandeur (s)

A. Si vous faites la demande à titre personnel		
<u>Demandeur n° 1</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale avec le défunt :	
<u>Demandeur n° 2</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale avec le défunt :	
<u>Demandeur n° 3</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	

Courriel :	
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation l	égale avec le défunt :
(Si plus de demandeurs, veuillez joindre une feuille s	supplémentaire avec leurs coordonnées)
B. SI vous faites la demande en tant qu'interm	nédiaire :
Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM:
Courriel:	
agissant en qualité de :	
et représentant :	
1) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitatio	n légale avec le défunt :
2) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	n légale avec le défunt :

3) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N° : Boîte :
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	on légale avec le défunt :
(Si plus de représentants, veuillez joindre une feuil	le supplémentaire avec leurs coordonnées)
Cadre 4 – Bureau de percep	tion des droits de succession
Bureau de perception des droits de succession	າ :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	
	saires d'accès au bien de manière ion d'établir le contenu du listing
Personne de contact pour l'accès au bien :	
Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	
Téléphone :	GSM :
Courriel :	

Cadre 6 – Fiche d'état sanitaire

Une fiche d'état sanitaire a-t-elle été établie ?	?	oui 🗆	NON □
Date de délivrance :			
Cadre 7 – Signature(s)			
Les signataires déclarent sur l'honneur que les annexés sont exacts et complets.	s donnée	es communiquées	ci-avant et les documents
Signature du(des) demandeur (s) ou de leur(s) intermédiaire(s)	Date		
	••••••	·······	
	••••••	···········	
		·······	

Art. N1b. Formulaire de demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration – Exemption des droits de partage et de donation



Demande du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration dans le cadre d'une exemption des droits de donation et de partage des biens immobiliers classés comme monument

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION				
Demandeur :				
Bien concerné :				
Date de réception de la demande :				

Veuillez compléter la demande lisiblement en lettres capitales et cocher les cases correspondant à votre choix.

Cadre 1 – Monument classé concerné

Appellation du bien :					
Rue : n° :					
Commune :					
Date du classen	nent :				
Intitulé de l'arré					
Liste des parcel	les cadastrales co	ncernées par la de	emande :		
	Commune	Division	Section	N° et exposant	Propriétaire
Parcelle 1					
Parcelle 2					
Parcelle 3					
Parcelle 4					
Parcelle 5					
Cadre 2 – Demandeurs, parties à l'acte authentique					
	s la demande à tit	<u>re personnel</u>			
<u>Demandeur n° :</u>	<u> 1</u> .				
Nom :		Pré	nom :		
Date de naissan	nce :				
			:	Boîte :	
		·	/s :		
Téléphone :		GS1	M :		

Courriel:		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :	
<u>Demandeur n° 2</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM:	
Courriel :		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :	
<u>Demandeur n° 3</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM:	
Courriel:		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :	
(Si plus de demandeurs, veuillez joindre une feuille	supplémentaire avec leurs coordonnées)	
B. SI vous faites la demande en tant qu'intern	nédiaire :	1
Nom:	Prénom :	
Rue :	N°: Boîte:	

Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
agissant en qualité de :	
et représentant :	
1) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N° : Boîte :
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitatio	n légale envers chaque autre partie à l'acte :
2) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitatio	n légale envers chaque autre partie à l'acte :
3) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitatio	n légale envers chaque autre partie à l'acte :
(6: 1 1	
(Si plus de représentants, veuillez joindre une feuille	e suppiementaire avec ieurs coordonnees)

Cadre 3 - Notaire(s) instrumentant(s)

Commune :

1) Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
2) Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
Cadre 4 – Conditions nécess	saires d'accès au bien de manière
à permettre à l'administrati	ion d'établir le contenu du listing
Personne de contact pour l'accès au bien :	
Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:

Téléphone : GSM :

Cadre 5 – Fiche d'état sanitaire

Une fiche d'état sanitaire a-t-elle été établie p	oar l'administration ?	oui 🗖	NON 🗆
Date de délivrance :			
Cadre 6 – Annexe à fournir			
Le projet d'acte authentique .			
Cadre 7 – Signature(s)			
Les signataires déclarent sur l'honneur que le annexés sont exacts et complets.	s données communiqué	es ci-avant et	les documents
Signature du(des) demandeur (s) ou de leur(s) intermédiaire(s)	Date		

Art. N2a. Formulaire de demande des attestations prévues à l'article 55sexies, §§ 3, 2°, 4, alinéa 2, 2° et 5, 2°, du Code des droits de succession



Demande d'attestation relative à l'achèvement des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration dans le cadre d'une exemption des droits de succession des biens immobiliers classés comme monument

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Demandeur :		
Bien concerné :		
Date de réception de la demande :		
Date de la notification du listing :		

Veuillez compléter la demande lisiblement en lettres capitales et cocher les cases correspondant à votre choix.

Cadre 1 – Type d'attestation demandée

☐ Attestation de réinvestissement TOTAL (art. 55 sexies, §3, 2° du Code des droits de succession)
☐ Attestation de réinvestissement PARTIEL (art. 55 sexies, §4, Al.2, 2° du Code des droits de succession)
☐ Attestation en vue du paiement spontané avant expiration du délai de 10 ans (art. 55 sexies, §5, 2° du Code des droits de succession)

Cadre 2 – Monument classé concerné

Appellation du bien :
Rue : n° :
Commune :
Date du classement :
Intitulé de l'arrêté de classement :
Liste des parcelles cadastrales concernées par la demande :

	Commune	Division	Section	N° et exposant	Propriétaire
Parcelle 1					
Parcelle 2					
Parcelle 3					
Parcelle 4					
Parcelle 5					

Cadre 3 – Identité du défunt

Nom :	Prénom :	
Rue :	N°:	Boîte :
Commune :	Pays :	
Date de naissance :	Date du décès :	

Cadre 4 – Demandeur(s)

A. Si vous faites la demande à titre personnel	<u>:</u>	
<u>Demandeur n° 1</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel:		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale avec le défunt :	
<u>Demandeur n° 2</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		

Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale avec le défunt :
<u>Demandeur n° 3</u> :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale avec le défunt :
(Si plus de demandeurs, veuillez joindre une feuille	supplémentaire avec leurs coordonnées)
B. Si vous faites la demande en tant qu'interr	<u>nédiaire</u> : □
Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
agissant en qualité de :	
et représentant :	
1) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	D
	Pays :

2) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation légale	e avec le défunt :
3) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation légale	e avec le défunt :
(Si plus de représentants, veuillez joindre une feuille supplér	nentaire avec leurs coordonnées)

Cadre 5 – Bureau de perception des droits de succession

Bureau de perception des droits de succession	:	
Rue :	N°:	Boîte :
Commune :		

Cadre 6 – Montant total des travaux (TVA comprise)

Opérations de maintenance :	
Etudes préalables :	
Travaux de restauration :	
Cadre 7 – Montant des éventuels subside	es alloués
Opérations de maintenance :	
Etudes préalables :	
Travaux de restauration :	
Cadre 8 – Identité des titulaires de droi- bien immobilier pour lequel l'exemp obtenue	
Nom : Prénom :	
Nature des droits réels :	Quotité :
Nom : Prénom :	
Nature des droits réels :	Quotité :
Nom : Prénom :	

Nature des droits réels :		Quotité :
	D (
Nom :	Prénom :	
Natura das draits ráals		Quotité :
Nature des droits reels		Quotite
Nom:	Prénom :	
140111	110111111111111111111111111111111111111	
Nature des droits réels :		Quotité :
(Si plus de titulaires, veuillez joindre une feuille supplémentaire)		

Cadre 9 – Annexes à fournir

La copie de la déclaration de succession.	
La copie du relevé visé à l'article 55sexies, §2, alinéa 4 du Code des droits de succession.	
La copie du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux	
de restauration , éventuellement mis à jour.	
La copie des factures de maintenance, d'études préalables ou de travaux de restauration, ém	ises
en exécution du listing, le cas échéant mis à jour et la copie des preuves de procures correspondantes.	oaiement
La copie des éventuelles attestations intermédiaires d'exécution de travaux, émises par	
l'Administration, antérieurement à la présente demande.	
La copie des décisions d'allocation de subsides, en vue de la réalisation des opérations de	
maintenance, des études préalables et des travaux de restauration, repris au listing,	
éventuellement mis à jour.	
Une attestation notariée, datant de moins de quinze jours, précisant l'identité des titulaires c	le droits

réels à l'égard du bien immobilier pour lequel l'exemption a été obtenue, leur nature et leurs	
quotités respectives, ainsi que le lien de parenté ou d'alliance entre les parties à tout acte de	
mutation immobilière entre vifs dont le bien aurait fait l'objet entre le décès et ladite attestation.	

Cadre 10 – Signature(s)

Les signataires déclarent sur l'honneur que les données communiquées ci-avant et les documents annexés sont exacts et complets et que les opérations de maintenance, les études préalables et les travaux de restauration ont été accomplis en conformité au listing.

Signature du(des) demandeur (s)

Date

travaux de restauration ont été accomptis en comormité au listing.			
Signature du(des) demandeur (s) ou de leur(s) intermédiaire(s)	Date		
······			
·······			
			

Art. N2b. Formulaire de demande des attestations prévues à l'article 159, 15°, alinéa 5, 2°, alinéa 7, 2°, et alinéa 11, 2°, du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe



Demande d'attestation relative à l'achèvement des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration dans le cadre d'une exemption des droits de donation et de partage des biens immobiliers classés comme monument

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Demandeur :		
Bien concerné :		
Date de réception de la demande :		
Date de la notification du listing :		

Veuillez compléter la demande lisiblement en lettres capitales et cocher les cases correspondant à votre choix.

Cadre 1 – Type d'attestation demandée

□ Attestation	de	réinvestissement	TOTAL	(art.	159,	15°,	al.	5,	2°	du	Code	des	droits
d'enregistremer	nt)												
☐ Attestation d'enregistremen		réinvestissement	PARTIEL	. (art.	159,	15°,	al.	7,	2°	du	Code	des	droits
		e du paiement spo i s d'enregistrement		ant exp	oiratio	n du c	délai	de	10 a	ns (a	art. 159), 15°,	al. 11,

Cadre 2 – Monument classé concerné

Appellation du bien :
Rue : n° :
Commune :
Date du classement :
Intitulé de l'arrêté de classement :
Liste des parcelles cadastrales concernées par la demande :

Commune	Division	Section	N° et exposant	Propriétaire
·				
	Commune	Commune Division	Commune Division Section	Commune Division Section N° et exposant

Cadre 3 – Bénéficiaire(s)

A. Si vous faites la demande à titre personnel	<u>:</u>	
<u>Bénéficiaire n° 1</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :	
<u>Bénéficiaire n° 2</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	
Téléphone :	GSM :	
Courriel :		
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :	
<u>Bénéficiaire n° 3</u> :		
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Rue :	N°: Boîte:	
Commune :	Pays :	

Téléphone :	GSM:
Courriel :	
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation	légale envers chaque autre partie à l'acte :
(Si plus de demandeurs, veuillez joindre une feuille	supplémentaire avec leurs coordonnées)
B. Si vous faites la demande en tant qu'interm	nédiaire :
Nom :	Prénom :
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Téléphone :	GSM :
Courriel :	
agissant en qualité de :	
et représentant :	
1) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N°: Boîte:
Commune :	Pays :
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitatio	n légale envers chaque autre partie à l'acte :
2) Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	N° : Boîte :
Commune :	Pays:

Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation légal	e envers chaque autre	partie à l'acte :
3) Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Bate de Haissantee :		
Rue :	N°:	Boîte:
Commune :	Pays :	
Lien de parenté, d'alliance ou de cohabitation légal	e envers chaque autre	partie à l'acte :
(Si plus de représentants, veuillez joindre une feuille supplé	émentaire avec leurs coor	données)
Cadre 4 – Bureau de perception	des droits d'e	nregistrement
Bureau de perception des droits d'enregistrement :		
Rue : N° :	Boîte	e :
Commune :		
Cadre 5 – Montant total des trav	vaux (TVA con	nprise)
Opérations de maintenance :		
Etudes préalables :		
Travaux de restauration :		
Travaux de restauration :		

Cadre 6 – Montant des éventuels subsides alloués

Opérations de maintenance :		
Etudes préalables :		
Travaux de restauration :		
	é des titulaires de droit pour lequel l'exempt	
	Prénom :	
		Quotité :
	Prénom :	Quotité :
	Prénom :	Quotité :
	Prénom :	Quotite :
Nature des droits réels :		Quotité :
	Prénom :	Quotité :

(Si plus de titulaires, veuillez joindre une feuille supplémentaire)

Cadre 8 – Annexes à fournir

La copie de l'acte authentique.	
La copie du relevé visé à l'article 159, 15°, alinéa 3 du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe.	
La copie du listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux	
de restauration, éventuellement mis à jour.	
La copie des factures de maintenance, d'études préalables ou de travaux de restauration, émi	ises
en exécution du listing, le cas échéant mis à jour et la copie des preuves de paiement	
correspondantes.	
La copie des éventuelles attestations intermédiaires d'exécution de travaux, émises par	
l'Administration, antérieurement à la présente demande.	
La copie des décisions d'allocation de subsides, en vue de la réalisation des opérations de	
maintenance, des études préalables et des travaux de restauration, repris au listing,	
éventuellement mis à jour.	
Une attestation notariée, datant de moins de quinze jours, précisant l'identité	
des titulaires de droits réels à l'égard du bien immobilier pour lequel l'exemption	
prévue par l'article 159, 15°, du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque	
et de greffe, a été obtenue, leur nature et leurs quotités respectives, ainsi que le lien de parer	nté ou
d'alliance entre les parties à tout acte de mutation immobilière entre vifs dont le bien aurait f	ait
l'objet entre l'acte authentique visé à l'article 159, 15°, al. 2 du Code des droits d'enregistrem	ent et
ladite attestation.	

Cadre 9 – Signature(s)

annexés sont exacts et complets et que les opérations de maintenance, les études préalables et les travaux de restauration ont été accomplis en conformité au listing.				
Date				

ATTESTATION RELATIVE A L'ACHEVEMENT DES OPERATIONS DE MAINTENANCE, DES ETUDES PREALABLES ET DES TRAVAUX DE RESTAURATION DANS LE CADRE D'UNE EXEMPTION DES DROITS DE SUCCESSION DES BIENS IMMOBILIERS CLASSES COMME MONUMENT.

Province/Commune:

Dénomination : Travaux réalisés :
L'Inspecteur général de l'AWaP ;
Vu l'article 55 sexies du Code des Droits de succession ;
Vu les articles 6 et 7 de l'arrêté du Gouvernement wallon du portant exécution du décret du 26 avril 2018 relatif au Code wallon du Patrimoine ;
Vu l'arrêté du classant, comme monument,
;
Vu la demande d'exemption des droits de succession introduite par M auprès du bureau d'enregistrement de
Vu le montant de l'exemption égal à €, tel que mentionné dans le relevé visé à l'article 55 sexies, §2, alinéa 4 du Code des Droits de succession ;
Vu le listing des opérations dressé en date du et notifié aux parties le;
Vu les factures des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration émises en exécution du listing précité et les preuves de paiement y afférentes ;
Vu le montant total, TVA comprise, des opérations de maintenance des études préalables et des travaux de restauration accomplis conformément au listing précité, équivalent à€;
Vu le montant des subsides alloués, équivalent à

ATTESTE

Que les travaux accomplis en conformité avec le listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration (sur le bien classé comme monument) sont achevés et payés;

Que le montant à concurrence duquel ces travaux sont admissibles en vertu de l'article 55, sexies, du Code des droits de succession, est de€.

ATTESTATION RELATIVE A L'ACHEVEMENT DES OPERATIONS DE MAINTENANCE, DES ETUDES PREALABLES ET DES TRAVAUX DE RESTAURATION DANS LE CADRE D'UNE EXEMPTION DES DROITS DE DONATION/PARTAGE DES BIENS IMMOBILIERS CLASSES COMME MONUMENT.

Province/Commune : Dénomination : Travaux réalisés :
L'Inspecteur général de l'AWaP ;
Vu l'article 159, 15° du Code des Droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe ;
Vu les articles 14 et 15 de l'arrêté du Gouvernement wallon du portant exécution du décret du 26 avril 2018 relatif au Code wallon du Patrimoine ;
Vu l'arrêté du classant, comme monument,
;
Vu la demande d'exemption des droits d'enregistrement introduite par M auprès du bureau d'enregistrement de
Vu le montant de l'exemption égal à€, tel que mentionné dans le relevé visé à l'article 159, 15°, alinéa 3 du Code des Droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe ;
Vu le listing des opérations dressé en date du et notifié aux parties le;
Vu les factures des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration émises en exécution du listing précité et les preuves de paiement y afférentes ;
Vu le montant total, TVA comprise, des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration accomplis conformément au listing précité, équivalent à€;
Vu le montant des subsides alloués, équivalent à€, pour les opérations précitées ;

ATTESTE

Que les travaux accomplis en conformité avec le listing des opérations de maintenance, des études préalables et des travaux de restauration (sur le bien classé comme monument) sont achevés et payés;

Que le montant à concurrence duquel ces travaux sont admissibles en vertu de l'article 159,15° du Code des droits d'enregistrement, d'hypothèque et de greffe est de€.