FORMULE ACE/16

SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL INTÉRIEUR
Direction générale Institutions et Population
--
Direction des élections
--
Park Atrium – Rue des Colonies, 11
1000 BRUXELLES

Le présent formulaire doit être transmis au Service public fédéral Intérieur, Service des Élections / Frais de déplacement, Park Atrium – Rue des Colonies, 11 - 1000 BRUXELLES, **au plus tard trois mois** après le jour du scrutin.

ELECTIONS DU PARLEMENT EUROPEEN, DE LA CHAMBRE ET DU PARLEMENT WALLON DU 25 MAI 2014.

DÉCLARATION DE CRÉANCE.
REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT DES **MEMBRES DES BUREAUX ÉLECTORAUX**.

Prière de lire les instructions en bas de cette page avant de compléter le présent formulaire (1 à 3).

Le (la) soussigné(e) _____
NOM

_____
PRÉNOM

Domicilié(e) _____ _____ _____
RUE N° N° BTE

_____ _____
CODE POSTAL COMMUNE

TÉLÉPHONE _____ Fax _____

déclare par la présente que lui est dû le remboursement des frais de déplacement entre les communes de (2)

_____ ET _____ ET RETOUR
DÉPART DESTINATION

Élections du 25 mai 2014.
Nombre de déplacements : .....……..

Nombre de kilomètres parcourus : .....
km x 0,20 EUR = …….. EUR

Motif du déplacement .....……..
……

La somme à rembourser sera versée sur votre compte n°
_____ - _____ - _____
(3)

Dénomination du bureau électoral :
…….....
Signature du Président :
.....……..

Fonction de l'intéressé(e) au sein du bureau :
…….....
Signature de l'intéressé(e) :
…….....

Fait à …….., le ……. 2014.

Directives à suivre pour compléter le document :
(1) Compléter cet exemplaire en LETTRES CAPITALES et le renvoyer dûment signé à :
(nom et adresse de l'administration) .....
(2) Indiquer le nouveau nom de la commune (après fusion) ; à défaut de pareille mention, le traitement du dossier sera immanquablement retardé.
(3) Ce numéro de compte doit être à votre nom.

N.B. MENTIONNEZ VOS COORDONNÉES DE FAÇON CLAIRE ET COMPLÈTE POUR PERMETTRE UN PAIEMENT RAPIDE ! VÉRIFIEZ VOTRE NUMÉRO DE COMPTE !