

A transmettre à l'Administration provinciale (nom et adresse de la province).

Pour permettre le paiement rapide, mentionnez vos coordonnées de façon claire et complète. N'oubliez pas de vérifier votre numéro de compte bancaire.

Le (la) soussigné :

M./Mme (nom et prénom)	
Tél. ou GSM	
Adresse	
Code postal	
Commune	
Fonction au sein du bureau	
Numéro de compte	BE

Déclare qu'il lui est dû le remboursement des frais de déplacement effectué pour les élections entre les communes suivantes :

Départ (commune où se situe le bureau électoral de l'intéressé(e))	
Destination	

Par lui-même et les personnes suivantes, membres de la famille, également électeurs au nombre de..... :

M./Mme : M./Mme :

M./Mme : M./Mme :

M./Mme : M./Mme :

Motif du déplacement¹ :

- Changement de résidence ;
- Salariés ou appointés exerçant leur profession à l'étranger ou dans une autre commune que celle où ils doivent voter, ainsi que les membres de leur famille ;
- Etudiants séjournant, en raison de leurs études, dans une commune autre que celles où ils doivent voter ;
- Séjour dans un établissement hospitalier ou dans une maison de santé, située dans une autre commune que celle où l'électeur doit voter.

A REMBOURSER :

..... km X € = Total.....

Soit, le Total..... € X le nombre de déplacement

La somme est à verser au compte indiqué ci-dessus.

Cette déclaration de créance doit être transmise au plus tard le..... à l'adresse de

Fait à.....le.....20.....

L'Intéressé,
(Signature)