

NUMERO DOSSIER CDC

**AUTORISATION COLLECTIVE - CAUTIONNEMENTS EN ESPECES**

Formulaire à envoyer au :  
**Service Public Fédéral FINANCES - Trésorerie**  
**CAISSE DES DEPOTS ET CONSIGNATIONS - 2ème Bureau**  
rue de la Loi 71 - 1040 BRUXELLES  
Website treasury.fgov.be

**RUBRIQUE A REMPLIR PAR TOUS LES HERITIERS**

**Le(s) soussigné(s)**

NOM

ADRESSE

NOM

ADRESSE

NOM

ADRESSE

**agissant en qualité de seuls et uniques ayants-droits de :**

NOM

ADRESSE

**déclare(nt) formellement par la présente, autoriser la Caisse des Dépôts et Consignations à**

**verser toutes les sommes dues en principal et intérêts du chef**

**du cautionnement en espèces n°**

**inscrit au nom du (de la) défunt(e)**

**d'un montant de**

**au compte n°**

**au nom de**

**Signature(s)**

**Date**

**Important : Chaque signature doit être LEGALISEE par les autorités communales compétentes.**