

NUMERO DOSSIER CDC

PORTE-FORT - CAUTIONNEMENT EN TITRES

Envoyer ce formulaire à:
SPF Finances - Trésorerie
CAISSE DES DEPOTS ET CONSIGNATIONS - 3ème Bureau
avenue des Arts 30 - 1040 BRUXELLES
Website : caissedesdepots.be

RUBRIQUE A REMPLIR PAR UN DES HERITIERS

Je soussigné(e)

NOM

ADRESSE

agissant dans l'intérêt commun des héritiers de

NOM

ADRESSE

décédé(e) à _____, à la date du _____

déclare par la présente me porter fort pour la part qui revient à mes co-héritiers dans le capital (+ intérêts échus) de _____ restitué sur ma quittance.

Les valeurs constitutives de ce capital font l'objet du cautionnement n° _____

déposé au nom du (de la) décédé(e) à titre de garantie envers _____

Vous devez faire précéder manuellement votre signature de la mention : "J'approuve le texte ci-dessus".

Signature

Date