

NUMERO DOSSIER CDC

MODELE DE MAINLEVEE - CAUTIONNEMENTS LOI DE BREYNE

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

RUBRIQUE A REMPLIR PAR LE(S) MAITRE(S) DE L'OUVRAGE

Les soussignés

NOM

ADRESSE

NOM

ADRESSE

certifie(nt) que la firme

NOM DE LA FIRME

ADRESSE DE LA FIRME

a satisfait aux obligations qui lui avaient été imposées en raison de la Loi Breyne et

que le cautionnement n° _____ d'un montant de _____

peut être remboursé (*cochez la mention choisie*)

1^{ère} moitié

2^{ème} moitié

pour un montant de _____

Signature(s) de (des) maître(s) de l'ouvrage

Date

IMPORTANT: Toutes les signatures doivent être LEGALISEES
Adressez-vous à cette fin à votre Administration communale ou
à un notaire.