Caisse d'assurances sociales avixi asbl

En application de l'article 16 ter,§3, de l'arrêté royal n°38 du 27/7/1967

DEMANDE DE CERTIFICAT

I IDENTITE DU CEDANT

……
……
……
……

II IDENTITE DU CESSIONNAIRE

……
……
……
……

III OBJET DE LA CESSION

……
……
……
……

IV NATURE DE L'ACTE PROJETE[1]

……
……
……
……

V PRIX DE LA CESSION

……
……
……
……

Fait en double exemplaire à Signature:

sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl
Mechelen • Zeutestraat 2B • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46
Bruxelles • Rue Colonel Bourg 113 • B-1140 Evere • T 02 743 05 10 • clasti@avixi.be
info@avixi.be • www.avixi.be • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen/RPM Anvers