

**Direction d'administration
des prestations aux
personnes handicapées**

PROCURATION

Je soussigné(e).....

Né(e) le.....demeurant à

RueN°..... donne procuration

à

demeurantrue.....N°.....

Molenbeek-Saint-Jean, le

Le mandataire,

Le mandant,

**Bestuursdirectie van de
Uitkeringen aan
Personen met een handicap**

VOLMACHT

De Ondergetekende.....

geboren opwonende te.....

straatN°..... geeft volmacht

aan.....

wonende te.....straat.....N°.....

Sint-Jans-Molenbeek op

De Volmachthebber,

De Opdrachtgever,