Wij, ondergetekende, inwoners van de gemeente Schaarbeek, 16 jaar of ouder, steunen het verzoek tot **bemiddeling** aan het College van Burgemeester en Schepenen, ingediend door de heer/mevrouw ........................................................................................................................ betreffende...........................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NR | NAAM | VOORNAAM | STRAAT | NR | BUS | HANDTEKENING |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |