Nous, soussignés, habitants la Commune de Schaerbeek, âgés de 16 ans au moins, adhérons à la demande d’interpellation au Conseil

communal déposée par Monsieur/Madame ……………………………………………………..et concernant …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | RUE | N° | BTE | N° National(**facultatif)** | SIGNATURE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |