***SERVICE PUBLIC DE WALLONIE*** *A transmettre à la Direction de la Gestion pécuniaire en*

***1 seul exemplaire original***

*Direction générale : DGARNE Nom et prénom :* «NOMPRENOM»

*Département : Nature et Forêts N° Ulis :* «MATRICULE»

*Direction :* «DIRECTION» *Grade :* «GRADE»  *Rang :* «RANG»

*(ou cachet du service) N° de Tél. :* «TEL»

*Résidence administrative :* «RESADMIN»

*Résidence effective (domicile) :* «RESEFFECT»

*ANNEE :* «ANNEE»

*Mois de :* «MOIS»

*Correspondant du personnel au sein du service :* «CP»

*(Nom, Prénom et n° de téléphone)*

|  |  |
| --- | --- |
| Frais de parking :  Frais de stationnement :  Transports en commun :  (train,tram,bus,métro)  Taxi : | **MONTANTS EN EURO** |
|  |
| Kilomètres en auto :  Séjours de + 3h (y compris de 12 à 14h) : | **NOMBRES** |
| «KMS»  «SEJOURS» |

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète,

Bon pour approbation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Chef de Cantonnement, le --------/--------/------------  **«NOMCC», «GRADECC»** | Le Directeur, le --------/--------/------------  **«NOMDIR», «GRADEDIR»** | Le demandeur, le 01/08/2017  **«NOMPRENOM»** |

En cas de changement de numéro de compte bancaire, veuillez nous en avertir par BULLETIN D'INFORMATION (annexe M3)