

**Offre d'achat**

Dossier n° 25014/0202/5

Renvoyez ce formulaire complété,  
daté et signé **par courrier** à  
l'adresse telle qu'indiquée ci-dessus  
ou en pièce jointe **par mail**  
uniquement à l'adresse  
[bw.cai.finances@spw.wallonie.be](mailto:bw.cai.finances@spw.wallonie.be)

**Comité d'acquisition du Brabant wallon**  
**À l'attention de Madame LOMBET**  
**Avenue Einstein 12**  
**1300 WAVRE**

**VOS COORDONNEES :**

**PERSONNE PHYSIQUE 1 :**

Nom		
Prénoms		
Lieu et date de naissance		
Numéro de registre national	_ _ _ _ _ - _ _ _ _ _	
Etat civil <i>*Cocher la mention utile</i>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Cohabitant légal <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<i>Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case</i>	Nom de l'époux	
	Prénom de l'époux	
	Contrat de mariage	Date : _ _ / _ _ / _ _ Régime : Nom et résidence du Notaire :
Adresse domicile	Rue et Numéro : Code postal :            Commune : Pays :	
Téléphone / GSM	_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	
Adresse mail	_ _ _ _ _ @ _ _ _ _ _	

www.wallonie.be  
N° vert : 1718 (informations générales)

**PERSONNE PHYSIQUE 2 :**

Nom		
Prénoms		
Lieu et date de naissance		
Numéro de registre national	_ _ _ _ _ - _ _ _ _ _	
Etat civil <i>*Cocher la mention utile</i>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Cohabitant légal <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<i>Si vous êtes marié(e), merci de compléter cette case</i>	Nom de l'époux :	
	Prénom de l'époux :	

