



INTERVENTION DANS LES FRAIS DE TRANSPORT



A renvoyer à :

ARH : Service des Traitements

Place du 20-Août, 7, 4000 LIEGE - Bât. A1

Le(la) soussigné(e) :

Matricule :

Grade :

Adresse :

Rémunéré(e) par le service des Traitements : Etat Patrimoine

déclare avoir utilisé le(s) transport(s) en commun public(s) suivant(s) :

1. TRAIN

▪ parcours de à

a) abonnement : duau

b) cartes : duau.....

2. BUS (vicinal ou TEC)

▪ parcours de à

a) abonnement : duau

b) cartes : duau.....

Le(a) soussigné(e) certifie que cette déclaration est sincère et véritable.

Signature