



Greffe des rôles

Tél.: 02/557.76.51

Fax: 02/557.78.25

E: greffe.tcfb@just.fgov.be

Le

OBJET

Demande de fixation

Numéro de rôle:

En cause de :

Date d'introduction:

Huissier:

Maître requiert l'envoi d'un pli judiciaire / d'un pli simple sur base de l'article du Code Judiciaire à :

NOM:

ADRESSE:

En la cause de:

Partie(s) demanderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) demanderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) défenderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:
Partie(s) défenderesse(s):	Ayant pour avocat: Me Adresse:

SIGNATURE