**OPSTUREN**

**DATUM: …………………………**

**NAAM EN ADRES AANVRAGER :**

**……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………**

**Uw referentie: …………………………………………………….**

**VRAAG OM AFLEVEREN VAN :**

 **Ongetekend afschrift Attest niet-verhaal**

 **Getekend afschrift Grosse**

**Van het** **Vonnis** **Dossier**

**Zittingsdatum : ……………………………………………………………….**

**Partijen inzake : ………………………………………………………………**

**Rol-/vonnisnummer : …………………………….………………………..**

**Optie: opgave per pagina:………………………………………………..**

**WIJZE VAN BETALING :**

 **Griffiebon Betaling bij afhaling**

 **Speciën PCR BE45-6792-0084-7489**

**OPGELET! NIET VOLLEDIG INGEVULD = NIET AFGELEVERD**

**Dank voor uw begrip.**