

ANNEXE 1

Modèle de formulaire pour la liste des mandats

Déclaration faite en exécution de l'article 8, §§ 2 à 4, de l'ordonnance conjointe du 14 décembre 2017 à la Région de Bruxelles-Capitale et à la Commission communautaire commune sur la transparence des rémunérations et avantages des mandataires publics bruxellois.

Je soussigné(e),

Nom :

AKIAS

Prénoms :

Seydi

Sexe : masculin - féminin - x *

Langue : français - néerlandais *

* biffer les mentions inutiles

Rue, numéro et boîte postale :

Rue Des Deux Tours n°12/12y

Code postal :

1210

Localité :

St Josse Ten Muiden

Lieu de naissance :

17/01/1973

Date de naissance :

Rastogne

Numéro national :

73 06 17 225-60

Téléphone :

00 32 475 82 008

Courriel :

Seydi.Akias@H01mail.com

déclare sur l'honneur exercer les mandats, fonctions et fonctions dérivées et de / à percevoir les rémunérations ou indemnités, jetons de présence, avantages de toute nature et frais de représentation repris au tableau ci-annexé.

Date

21/3/2026

Signature



	Mandat, fonction ou fonction dérivée	Organisme	Rémunéré (oui / non)	Date de début	Date de fin
1	Conseiller ↔	LB		7/6/2025	
2	HBM ↔	ADMINISTRATEUR			
3	ALE ↔	"			
4	AIS ↔	"			
5	Post de Bxl ↔	"			
6					
7					
8					
9					
10					

	Rémunération ou indemnité annuelle brute (A)	Total des jetons de présence (B)	Nombre de réunions	Avantages de toute nature (ATN)	Montant ATN (C)	Frais de représentation	SOUS-TOTAL (A+B+C)
1	6366,50 BDT	16	16	/	/	/	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

	Réductions opérées ¹ (D)	TOTAL (A+B+C-D)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		