

## 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 :

Gokburun

Prénoms :

Ismail

Sexe : masculin - féminin - x \*

Langue : français - néerlandais \*

\* biffer les mentions inutiles

Rue, numéro et boîte postale :

131, chaussée de Louvain

Code postal :

1210

Localité :

saint josse

Lieu de naissance :

Emirdag

Date de naissance :

06.06.1967

Numéro national :

67.06.06.477 76

Téléphone :

0472.32.99.10

Courriel :


ismaillgokburun2011@hotmail.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

Le 24/03/2026

Signature



	Mandat, fonction ou fonction dérivée	Organisme	Rémunéré (oui / non)	Date de début	Date de fin
1	Administrateur	VIVAQUA		juin 2025	
2	Conseil Communal	Conseiller -		juin 2025	
3	<del>Sibelga</del> ASSEMBLÉE GÉNÉRALE	Sibelga		juin 2025	
4					
5					
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	5942,44	14	14	/	/	/	/
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

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