



Dinant

LA VOIX CUIVREE



DECLARATION DE CREANCE
POUR L'OPERATION
« LES TICKETS COMMERÇANTS »

Je soussigné(e), certifie par la présente et sur l'honneur avoir supporté les frais d'achat et sollicite le remboursement de ceux-ci sur base des pièces justificatives annexées.

Frais divers :

Date	Objet de la dépense	Montant

Montant total à verser

Cette somme est payable au compte BE..... ouvert au nom de

N° de téléphone :

Adresse mail :

Fait à, le

Signature :