

ANNEXE 3

Nom de [la structure responsable du point de vente]

Adresse

Code postal Localité

Socopro asbl
Rue Comte de Smet De Nayer, 14/3
5000 Namur

DECLARATION DE CREANCE

Je soussigné(e),

Prénom :

Nom :

Fonction :

Déclare par la présente qu'il est dû à (Nom de [la structure qui représente le point de vente])

.....
Dans le cadre de l'opération Coup de Pouce « du local dans mon point de vente » par l'asbl
SOCOPRO, le montant de (chiffres et lettres)

.....
Pour (cocher la mention utile)

- Caisse de Solidarité
- Carnet de Fidéli-bons 2.0
- Action de Noël – Cartes Cadeau
- Action de Noël – Caisse de Solidarité triplée
- Bons d'achat étudiant
- Bons d'achat grand public

Cette somme est payable au compte :

IBAN :

BIC :

Ouvert au nom de

N° d'entreprise éventuel (N° BCE)

Certifié sincère et véritable à la somme de (montant en lettres)

.....
.....

Fait à :

Date :

Signature :

.....