

ANNEXE 2

Nom de [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 du 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 (cochez la ou les cases correspondantes) :

- Pass Dalle
- Pass Cigogne - Parent Solo - BIM - Orga
- Les bons d'achat camps d'été
- Caisse de solidarité

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 :

.....