



## CHEQUES-COMMERCES DANS LE CADRE DES PRIMES COMMUNALES

Demande de remboursement, conformément au règlement adopté  
par le Conseil communal en date du 19 octobre 2022

### Demandeur :

Nom	Prénom	
Rue	Numéro	Boîte
Code postal	Localité	
Adresse mail		
Téléphone		

### Agissant :

- En qualité d'indépendant  
 En qualité de responsable de la société :

Dénomination		
Siège social		
Rue	Numéro	Boîte
Code postal	Localité	
Numéro BCE	Numéro de compte bancaire	

### Déclaration

Le soussigné sollicite un remboursement pour les chèques-commerces utilisés par les citoyens.

Nombres de chèques		TOTAL
	x 25 €	€

Fait à	Signature commerçant	Signature préposé administration
Date		

**Formulaire à remettre au plus tard 3 mois après la date d'échéance des chèques**

- Soit en main propre pendant les heures d'ouverture  
 Soit par courrier postal, à vos frais, risques et périls

à l'administration communale sise Bovigny, 59 - 6671 Gouvy

**Chèques à remettre avec cette demande, sous peine d'irrecevabilité**