



VILLE DE
WAVRE

PRIME LANGES LAVABLES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OCTROI

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REQUÉRANT

NOM : PRÉNOM :

RUE + N° :

LOCALITÉ : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE : EMAIL :

N° DE COMPTE IBAN : BE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : PRÉNOM :

DOCUMENTS À JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE :

1. Copie de la ou des factures d'achat
2. Copie de l'extrait d'acte de naissance de l'enfant concerné ou d'une composition de ménage récente

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

LE SOUSSIGNÉ SOLLICITE UNE PRIME COMMUNALE DE € * POUR L'ACHAT DE LANGES LAVABLES ET DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT ET DES CONDITIONS D'OCTROI DE LA PRIME ET D'Y SOUSCRIRE SANS RÉSERVE.

*LE MONTANT DE LA PRIME OCTROYÉE EST FIXÉ À 50% DU MONTANT DE LA FACTURE D'ACHAT AVEC UN MAXIMUM DE 125€

Fait de bonne foi à le (date)

Signature du requérant :

FORMULAIRE À RENVOYER COMPLÉTÉ, SIGNÉ ET ACCOMPAGNÉ DE SES ANNEXES À :

ADMINISTRATION COMMUNALE DE LA VILLE DE WAVRE

SERVICE DES FINANCES

PLACE DES CARMES, 24

1300 WAVRE