



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