

Formulaire de demande de prime à l'achat de couches
lavables

A renvoyer à : Administration communale
Services Finances
Place communale
6950 NASSOGNE

Nom + prénom du demandeur

.....

O père O mère O tuteur de l'enfant

Rue :

.....

CP : Localité :

Téléphone :

Numéro de compte bancaire : - -

Montant total de la ou des factures : €.

Date : Signature :

Joindre les documents suivants :

- Une copie de(s) facture(s) d'achat ;

