



# Déclaration de créance

Cellule Egalité des chances  
Centre administratif de la Ville de Bruxelles  
Boulevard Anspach 6  
1000 Bruxelles

Subside octroyé en : .....
----------------------------

La Ville de Bruxelles *DOIT*

à l'asbl ..... (nom)

.....(adresse)

A payer à ..... (n° du compte financier)

La somme de ..... EUR (chiffres)

à titre de subside pour le projet .....(nom projet).

Certifié sincère et véritable pour la somme de

.....euros (toute lettres)

Le soussigné déclare ne pas être assujetti à la TVA.

Fait à ....., le .....

(signature)

A COMPLETER PAR LE SIGNATAIRE

Nom	
Prénom	
Fonction dans l'association	
Adresse privée	
Téléphone + mail	
Forme juridique (asbl, association de fait,...)	
N° d'entreprise (TVA)	



**VILLE DE BRUXELLES • STAD BRUSSEL**

Département Organisation • Departement Organisatie

Cellule Egalité des chances • Cel Gelijke Kansen

Boulevard Anspach 6, 1000 Bruxelles • Anspachlaan 6, 1000 Brussel

T. 02 279 21 50 - [egalitedeschances@brucity.be](mailto:egalitedeschances@brucity.be) - [www.bruxelles.be](http://www.bruxelles.be) • [www.brussel.be](http://www.brussel.be)