



DÉCLARATION DE CRÉANCE

Semaine des Droits des Femmes

Cellule Egalité des chances
Rue des Halles 4
1000 Bruxelles
egalitedeschances@brucity.be

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

Services du Secrétaire • Diensten van de Secretaris

Cellule Egalité des chances • Cel Gelijke Kansen

Rue des Halles 4, 1000 Bruxelles • Hallenstraat 4, 1000 Brussel

T. 02 279 21 50 - egalitedeschances@brucity.be - www.bruxelles.be • www.brussel.be