

PETITS DEJEUNERS SAINS ET COLLATIONS SAINES

ANNEXE 2

RECAPITULATIF DES PIÈCES JUSTIFICATIVES NUMEROTEES EN ANNEXE
SUBVENTION OCTROYEE PAR LE COLLEGE PROVINCIAL EN DATE DU/...../.....

BENEFICIAIRE DE LA SUBVENTION : Nom et adresse de l'organisme :
--

NOMBRE DE PARTICIPANTS LORS DE L'ACTIVITE:

<i>exemple:</i>			HTVA	TVAC
Maraicher	n°1	<i>Facture achat fruits et légumes 18/03/2015</i>		40,00 €
Supermarcher ...	n°2	<i>Ticket de caisse achat d'eau 20/03/2015</i>		20,00 €
	...			
	n°1		€	€
	n°2		€	€
	n°3		€	€
	n°4		€	€
	n°5		€	€
	n°6		€	€
	n°7		€	€
	n°8		€	€
TOTAL				

Si TVA déductible, utiliser le montant total hors TVA (HTVA)

Je soussigné, (nom et prénom), (fonction) de l'organisme repris en tête du présent récapitulatif, déclare sur l'honneur que tous les renseignements y figurant sont exacts et que les pièces justificatives sont produites exclusivement à l'attention de la Province de Luxembourg, à l'exclusion de tout autre pouvoir subsidiant.

Fait à, le/...../.....

Signature