

Opération 19 ORNO

Demande de remboursement

Nom ou raison sociale :

Numéro d'entreprise BCE : BE _ _ _ _ _

Nom du responsable :

Téléphone :

Numéro de compte : BE _ _ _ _ _

Je demande le remboursement de billets de 19 Orno, soit l'équivalent de euros

(ex : je demande le remboursement de 10 billets de 19 Orno, soit l'équivalent de 190 euros)

Je joins les billets dans une enveloppe.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements repris sur ce document sont sincères et véritables

Fait à, le.....

Signature du déclarant

Pour l'administration :

Je certifie,, atteste avoir reçu ce __ / __ / __, billets de 19 ORNO.

Signature de l'agent communal