



Accueil/DAPE
Chaussée de Charleroi 95
1060 Bruxelles

N° MATRICULE DU MILIEU D'ACCUEIL

/ /

FORMULAIRE 101 DU

TRIMESTRE 20

Type de Milieu d'Accueil

CRÉANCIER

Le soussigné,

Nom, Prénom :

Rue :

N°

Localité :

C.P. :

déclare que les sommes reprises ci-dessous lui sont dues par

Nom du Milieu d'Accueil :

Rue :

N°

Localité :

C.P. :

Nature de la dépense	Montant
TOTAL	

Total en lettres :

<p>* Vu et certifié exact. Le responsable du pouvoir organisateur</p>	<p>Reçu le :</p>
<p>Nom et prénom :</p>	<p>Nom et prénom :</p>
<p>Signature</p>	<p>Signature du créancier valant acquit</p>

* A compléter impérativement