**Déclaration de créance**

**(à renvoyer : SPW – DGO5 – Avenue Gouverneur Bovesse 100 – 5100 Jambes)**

Secteur d'activité (agrément) : Service d’interprétariat en milieu social

Année : Article de base : 33.08

Objet de la créance :

Dénomination de l’organisme :

N° d'entreprise :

N° d’agrément :

Adresse :

Je/Nous soussigné(e)(s) ,

agissant en qualité de ,

dûment mandaté(e)(s) par l’organisme mentionné ci-dessus,

déclare(ons) qu'il reste dû à notre organisme la somme de ------------------ euros dans le cadre de la subvention couverte par l'arrêté ministériel du -----------------------.

Cette somme sera versée au compte IBAN n° BE - - -

(BIC ) ouvert au nom de l’organisme repris ci-dessus.

Certifiée sincère et véritable.

Fait à , le / /20

Signature(s)

|  |
| --- |
| Cadre réservé à la DGO5 |
| Cachet entrée DFA | Département Action sociale…………………………..Direction Intégration des personnes d’origine étrangère et de l’Egalité des chances………………………………. |
| L’agent traitant, | Approuvé à la somme de |