Déclaration de créance n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

 Nom de l’Institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AFMPS**

Attn : P. Vankeerberghen

Place Victor Horta 40/40

1060 Bruxelles

 Adresse de l’Institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Numéro de TVA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Description % TVA Montant

Montant en souffrance 2015 0 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total hors TVA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+ TVA : 0

TOTAL À PAYER : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A verser sur le n° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avec les mentions suivants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du président : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail du président : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la personne de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail de la personne de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_