

Association
Nom Expéditeur
Adresse
Code - Postal Ville

MONSIEUR LE MAIRE
MAIRIE DE VEIGNE
PLACE DU MARECHAL LECLERC
BP 31
37250 VEIGNE

FACTURE N°

Date

Bon de commande Mairie : E (+ numéro)

DESIGNATION DU PRODUIT OU PRESTATION	Prix Unitaire HT	Qté	TOTAL HT
	0,00	1	0,00
		TOTAL HT	0,00
		TVA	0,00
		TOTAL TTC	0,00

En votre aimable règlement

Inscrire impérativement la somme en toutes lettres

Si association non assujettie à la TVA indiquer la mention suivante :

TVA non applicable, art 293 B du CGI

Nom Prénom (Président ou Trésorier)
Signature (obligatoire)

Puis préciser en bas de page :

Déclaration de l'association à la Préfecture d'Indre-et-Loire le (date). Siret n° (indiquer votre numéro de Siret, si vous n'en possédez pas le demander auprès de la Direction Générale INSEE (voir adresse et modèle de lettre sur le site de la commune : <http://www.veigne.fr/culture-sports-et-loisirs/vie-associative/info-pratique-asso#creatmod>, rubrique demande de subvention°.

Parution au Journal Officiel le (date) sous le numéro (indiquer le numéro). **Association loi de 1901 à but non lucratif.**