**FORMULAIRE PRIME COMMERCANTS JETTOIS/AANVRAAGFORMULIER PREMIE JETSE HANDELAARS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE L’ENTREPRISE / NAAM VAN DE ONDERNEMING** |  |
| **N° DE TVA/BTW-NR.** |  |
| **ADRESSE SIEGE SOCIAL/ ADRES MAATSCHAPPELIJKE ZETEL** |  |
| **ADRESSE LIEU D’EXPLOITATION / PLAATS VAN UITBATING** |  |
| **NOM DU GERANT/RESPONSABLE NAAM BEHEERDER/VERANTWOORDELIJKE** |  |
| **N°DE COMPTE BANCAIRE DE L’ENTREPRISE / BANKREKENINGNUMMER BEDRIJF** |  |
|  **N° DE TEL/ TEL. NR.** |  |

Formulaire à envoyer avec la preuve \*d’obtention de la prime régionale de 4000 € à l’adresse prime1090@jette.irisnet.be ou premie1090@jette.irisnet.be.

Vous pouvez également déposer votre formulaire au guichet 2 de l’administration communale

\* : preuve de paiement, lettre de confirmation, …

Stuur het formulier, samen met het \*ontvangstbewijs van de gewestelijke premie van 4000 €, naar prime1090@jette.irisnet.be of premie1090@jette.irisnet.be.

U kan het formulier ook afgeven aan loket 2 van het gemeentebestuur.

\*betalingsbewijs, bevestigingsbrief,…

**JETTE, /LE………………..** SIGNATURE/HANDTEKENING