

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
		<b>TOTAL HT</b>	0,00
		<b>TVA</b>	0,00
		<b>TOTAL TTC</b>	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.**