



UITBETALINGSFORMULIER KUKADOBON

CONTACTGEGEVENS AANVRAGER

Officiële naam van de handelszaak: _____

Vennootschapsvorm: _____

Ondernemingsnummer: _____

Naam verantwoordelijke: _____

Telefoon/GSM: _____

E-mail: _____

Uitbatingadres van de handelszaak: _____

Zetel (indien verschillend van uitbatingadres): _____

IBAN-Rekeningnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

GEGEVENS AANVRAAG

Vervolnummer	Datum van uitgifte	Waarde	opmerkingen
Totaal:	////////////////////	0	////////////////////

Aantal in te leveren bonnen: _____ X 5 EUR _____ X 10 EUR _____ X 20 EUR
_____ X 50 EUR

Totaalbedrag van de in te leveren bonnen: € _____



Ik bevestig dat alle gegevens op dit formulier naar waarheid ingevuld zijn. Ik bevestig dat de tegenwaarde van de ingeleverde Kukadobonnen mag gestort worden op het rekeningnummer dat hierbij wordt opgegeven.

Datum: _____

Naam en handtekening handelaar:

Terug te bezorgen samen met de gestempelde Kukadobonnen aan
Gemeente Kuurne,
Marktplein 9
8520 Kuurne

Contactpersoon: secretariaat Kuurne
Tel.: 056/73 71 11
info@kuurne.be

VOORBEHOUDEN VOOR DE DIENST

Datum ontvangst:

cfr Reglement? OK / NOK

Toegekend bedrag:

Paraaf ambtenaar