

|  |  |
| --- | --- |
| *Avec le soutien de* | P:\Europe\Programme de CIC\Modèles divers\DGCD_Logo1_FR.JPG |

# PROGRAMME FEDERAL DE COOPERATION INTERNATIONALE

# COMMUNALE 2017-2021

Reçu

**Je soussigné(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| *nom, prénom:* |  |
| *entreprise/institution:* |  |
| *adresse (rue, n°, code postal, localité):* |  |
| *pays:* |  |

**déclare avoir reçu de**:

|  |  |
| --- | --- |
| *nom, prénom:* |  |
| *entreprise/institution:* |  |
| *adresse (rue, n°, code postal, localité):* |  |
| *pays:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***la somme de (montant, devise)****:* |  |
| ***pour (objet précis de la dépense):*** |  |

*Fait à* ………………………………………………………, *le* …………………………………………………………………

**Signature**