



Primes RENOLUTION

MANDAT DE PAIEMENT : ANNEXE POUR L'OBTENTION D'UNE OU PLUSIEURS PRIMES RENOLUTION

Version du 06/10/2022

La procédure de paiement via mandat étant sensiblement plus complexe sur le plan administratif, veuillez noter que toute demande de Primes RENOLUTION accompagnée du mandat de paiement verra son délai de traitement prolongé de plusieurs semaines.

Je soussigné-e :

| | | | | |
|---|-----|---------------------------------|--------|-------|
| <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme | Nom | | Prénom | |
| N° registre national | | _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _ _ | | |
| Représentant (dénomination personne morale) | | | | |
| Rue | | N° | | Boîte |
| Code postal | | Localité | | Pays |
| N° BCE | | | | |

Donne mandat à :

| | | | | |
|---|-----|---------------------------------|--------|-------|
| <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme | Nom | | Prénom | |
| N° registre national | | _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _ _ | | |
| Représentant (dénomination personne morale) | | | | |
| Rue : | | N° | | Boîte |
| Code postal | | Localité | | Pays |
| N° BCE | | | | |

Pour percevoir le montant de Primes RENOLUTION sur le compte bancaire :

| | |
|-----------|--------------------------------|
| Code IBAN | BE _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
|-----------|--------------------------------|

en mon nom et pour mon compte.

Fait le __ / __ / _____, à

Fait le __ / __ / _____, à

Signature du-e la demandeur-euse

Signature du-e la mandataire