|  |  |
| --- | --- |
| Nom Bénéficiaire Adresse Adresse suiteT. +32 Mail N°Ent.:  | Nom DonnateurAdresseAdresse suiteT +32MailN°Entr.:  |

**LOGO**

**Le [ nom du Bénéficiaire]** déclare avoir reçu, gratuitement, les produits alimentaires mentionnés ci-dessous. Ces produits sont destinés gratuitement aux personnes en situation de précarité et aux plus démunis.

|  |  |
| --- | --- |
| Certificat | **Numéro:** 01  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Dénomination de l'article** | **Poids en g** | **Quantité** | **Poids Total en g** |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Indication poids total kg

Fait à [Localité] le [Date]

 Gestionnaire

 [Mail]

 [Tél]