|  |  |
| --- | --- |
| Nom Bénéficiaire  Adresse  Adresse suite  T. +32  Mail  N°Ent.: | Nom Donnateur  Adresse  Adresse suite  T +32  Mail  N°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]