|  |  |
| --- | --- |
| Nom Bénéficiaire :Adresse :N° d’entreprise : | Nom Donateur :Adresse :N° TVA :  |

**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.

Ces produits ne peuvent plus être vendus dans des conditions de commercialisation normales.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date du don** | **Dénomination de l'article** | **Quantité****(poids, volume, nombre d’unités, etc.)** |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Indication poids total kg

Fait à [Localité] le [Date]

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du bénéficiaire | Signature du donateur |