

Formulaire ALE 3 B : cas spécifique prestataires

À REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE ALE (utilisez des majuscules S.V.P)

Veuillez vérifier que vos données sont correctes auprès de votre agence ALE

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Autre

Nom et prénom :

Numéro de Registre national (N.I.S.S.) :

Nom de l'ALE :

IDENTIFICATION DE LA COMMANDE

N° d'autorisation de l'utilisateur :

Référence de la commande : P -

N° de compte bancaire IBAN (utilisé pour la commande) : BE

Date de la commande : / /

Montant de la commande : _____ €

Nombre de chèques concernés : _____

N° de séquence chèques concernés :

☐ Chèques ALE perdus ou volés

Les chèques ALE seront remboursés à l'utilisateur, qui pourra ensuite en commander de nouveaux et vous les remettre afin de payer les prestations effectuées. Dans le cas où vous retrouvez les chèques déclarés perdus ou volés, merci de les détruire.

☐ Remarques : _____

Signature du prestataire :

--

Signature/cachet de l'ALE :

--

Date :

□□/□□/□□□□

Date de prise de contact de l'ALE vers l'utilisateur :

□□ / □□ / □□□□