



## « ACQUISITION DE MATÉRIEL INFORMATIQUE RECONDITIONNÉ »

### Formulaire de demande

#### **DEMANDEUR**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

***Rappel : L'aide attribuée est versée directement au prestataire MICRONOV et vient en déduction du coût total du matériel acheté.***

***Fait à :***

***Le***

***Signature :***

---

#### **LES JUSTIFICATIFS**

*A faire parvenir en Mairie*

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile
- Dernier avis d'imposition connu
- Devis de l'entreprise MICRONOV, partenaire exclusif de ce dispositif

#### ***Pour tout renseignement***

*Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) 04.74.24.45.56 - Courriel : [accueilccas@stdenislesbourg.fr](mailto:accueilccas@stdenislesbourg.fr)*