



Formulaire ALE 3 B : cas spécifique prestataires

Veuillez imprimer ce formulaire uniquement sur du papier blanc et envoyez le à : Demandes ALE 3 - BP 80300 1070 Anderlecht

À REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE ALE (utilisez des majuscules S.V.P)	
O Madame O Monsieur O Autre Veuillez vérifier que vos données sont correctes auprès de votre agenc	e ALE
Nom et prénom :	
Numéro de Registre national (N.I.S.S.) :	
Nom de l'ALE :	
IDENTIFICATION DE LA COMMANDE	
Numéro 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.	
O Remarques :	
Signature du prestataire :	Signature/cachet de l'ALE :
Date :	Date de prise de contact de l'ALE
	vers l'utilisateur :