

GARAGES SOLIDAIRES DU GRAND SUD



Présentation d'un client bénéficiaire pour les prestations : du garage Solidarauto 06

COORDONNÉES DU PRESCRITEUR

NOM : PRÉNOM :
FONCTION : STRUCTURE :
TÉLÉPHONE : FAX:
ADRESSE :
ADRESSE MAIL :

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

NOM : PRÉNOM :
TÉLÉPHONE : N° Identifiant PE :
ADRESSE :
ADRESSE MAIL :

SITUATION DU DEMANDEUR

Quotient Familial **Montant** (En euros) :
RSA (Revenus solidarité active) **Montant** (En euros):
ASS (Allocation spécifique de solidarité) **Montant** (En euros):
Autres

Je certifie que les revenus et la situation familiale de la personne présentée correspondent à un quotient familial au sens de la Caisse d'Allocations familiales inférieur au plafond CAF actuel.

MOTIF DE LA DEMANDE

- Entretien, réparation automobile, contrôle technique.
 Vente de voiture d'occasion. (Pour voir les véhicules, <http://solidarauto.org/garage-solidaire-nice/nos-voitures-a-vendre/> et sur notre page Facebook Solidarauto 06).

Pour bénéficier du tarif solidaire la carte grise du véhicule doit être au nom du bénéficiaire

Date

Signature du prescripteur

Tampon de l'organisme