

**DEMANDE DE SUBVENTION 2022**  
**RESTAURATION D'ARCHIVES COMMUNALES**  
**COMPTE RENDU**

À transmettre dans les 6 mois suivant la réalisation de la restauration à :

**Monsieur le Président du Conseil départemental du Pas-de-Calais**  
**Hôtel du Département**  
**Rue Ferdinand Buisson**  
**62018 ARRAS CEDEX 9**

**PRÉSENTATION DE LA COLLECTIVITÉ**

Nom de la collectivité :

Statut (EPCI, commune, etc.) :

Adresse physique (n°, rue, code postal, commune) :

Adresse postale (si différente) :

Téléphone :

Télécopie :

Courrier électronique :

Numéro SIRET :

**RESPONSABLE DE LA STRUCTURE / PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER**

**Le représentant légal :**

Nom :  Prénom :

Qualité :

Courrier électronique :

Si différente, la personne en charge du dossier :

Nom :  Prénom :

Qualité :

Courrier électronique :

**BUDGET EXÉCUTÉ<sup>1</sup>**

Charges (TTC)	Produits
Coût de la restauration : <input type="text"/>	Ressources propres : <input type="text"/>  Subventions accordées (indiquer le montant et l'identité du financeur public) : <input type="text"/>
TOTAL : <input type="text"/>	TOTAL : <input type="text"/>

Je soussigné(e) :

représentant(e) légal(e) de la collectivité,

certifie exactes les informations du présent dossier et atteste de la réalisation du projet de restauration.

Fait à

Le

Signature

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.