

**ATTESTATION D'ASSUJETISSEMENT A LA TVA**

Je soussigné(e) (NOM et Prénom)

.....

Représentant(e) légal(e) ou mandataire de la structure (Nom de la structure)

.....

**Se voit rembourser\* la TVA,**

Dans ce cas, le taux de subvention s'appliquera sur le montant HT des dépenses.

**N'est pas remboursé\* d'une façon ou d'une autre, en tout ou partie, directement ou indirectement, de la TVA ou n'est pas bénéficiaire de l'allocation de fond de compensation de la TVA.**

Dans ce cas, le taux de subvention s'appliquera sur le montant TTC des dépenses.

Fait à -----, le -----

Signature et cachet du représentant légal de la structure (ou personne ayant délégation de signature)

(\* Cocher la case concernée)