



Cadre réservé

Reçu  
Traité  
Payé  
Note de rbst

**Office du Commerce, de l'artisanat et des Services - Pyrénées Vallée des Gaves**

**5 Passage du Parc 65400 ARGELES-GAZOST - 06 84 85 34 68**

[ocas.ardelesgazost@gmail.com](mailto:ocas.ardelesgazost@gmail.com)

## Demande de remboursement de chèques cadeaux

Nom de l'entreprise :

Nom-prénom du responsable :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

J'atteste être à jour de ma cotisation annuelle :  oui  non (**obligatoire toute demande**)

**A** : Nombre de chèques

**B** : Valeur Faciale

**C** : TOTAL ( $A \times B$ )

**D** : 5 % de frais de gestion

**Montant TTC à rembourser** ( $C - D$ )

A compléter					Réservé OCAS
€	€	€	€	€	
					€
					€
					€

A ....., le .....

Signature

Avant transmission vérifiez le nombre de chèques, les valeurs faciales et dates de validité.

Les chèques sont remboursés au plus tard dans les 3 mois suivant la date de fin de validité (validité jusqu'au 31/12/2022 remboursement jusqu'au 31/03/2023)

Coupon à retourner à l'adresse ci-dessous

**Office du Commerce, de l'artisanat et des Services - Pyrénées Vallée des Gaves**

**5 Passage du Parc 65400 ARGELES-GAZOST - 06 84 85 34 68**

[ocas.ardelesgazost@gmail.com](mailto:ocas.ardelesgazost@gmail.com) [www.ocas.valleesdesgaves.fr](http://www.ocas.valleesdesgaves.fr)