

Nr SACD de l'auteur.trice		Nom		Prénom	
OU					
Bénéficiaire non affilié.e					
Adresse		Tel		Courriel	
Impact description du cas Et estimation des montant(s) perdu(s)					
Titre de l'oeuvre					
Année(s) de l'annulation					
Inventaire pièce justificative					

J'ai pris connaissance de la loi du 4 juillet 2021 et de l'AR du 17 octobre 2021 relatifs aux compensations Covid.

Je certifie les informations communiquées à la SACD ci-dessus complètes, sincères et véritables à la date du

Je certifie ne pas faire demande à d'autres sociétés d'auteurs pour les mêmes pertes de revenus.

Je garde à la disposition de la SACD les justificatifs originaux en vue d'une éventuelle vérification afin que la SACD puisse remplir ses obligations envers le SPF Economie.

Fait à, le

Nom Prénom (sincère et véritable manuscrit)