

TÉLÉCOPIE

DESTINATAIRE : JEREMIE

EXPÉDITEUR :

SOCIÉTÉ : SNAM

DATE :

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIE : 04 79 25 11 29

NOMBRE DE PAGES (1 ÈRE PAGE INCLUSE) :
2

OBJET :
CREATION DE COMPTE CLIENT

(URGENT (POUR AVIS (COMMENTAIRES (RÉPONSE (CONFIDENTIEL

NOTES/COMMENTAIRES :

Madame, Monsieur,
Afin de pouvoir créer votre compte client, merci de retourner par fax (0479251129) ou par mail (jrigaux@sfr.fr) les informations ci-dessous :

Nom Société :

Adresse :

N° SIRET :

Gérant :

Tél. :

Mobile :

Fax :

E mail :

N° DE TVA :

Adresse facturation ou cachet commercial :

RIB :

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° COMPTE	CLE
DOMICILIATION			

Le mode de règlement est par prélèvement à 20 jours date de facturation.

Par avance merci.

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR			

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
Code Ets	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME CREANCIER
SOCIETE NOUVELLE ALPES MAREE 1475 ROUTE DU NOIRAY – BP 59 73290 LA MOTTE SERVOLEX

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

DEMANDE D'AUTORISATION

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

506 631

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR			

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
Code Ets	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME CREANCIER
SOCIETE NOUVELLE ALPES MAREE 1475 ROUTE DU NOIRAY – BP 59 73290 LA MOTTE SERVOLEX

Date :

Signature :

PRIERE DE RENVoyer LES DEUX PARTIES DE CET IMPRIME AU CREANCIER, SANS LES SEPARER, EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE (RIB), POSTAL (RIP) OU DE CAISSE D'EPARGNE (RICE).