

ORDRE DE VIREMENT

Je Soussigné,

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Titulaire du compte numéro (ci-joint mon RIB) :

auprès de l'Etablissement bancaire suivant :

Agence de :

Vous prie de bien vouloir effectuer le versement de :

Par mois,

le _____ de chaque mois à compter du

sur révocation de ma part

Par le débit de mon compte pour le dossier référencé :

Sur le compte de :

Me GRANADOS CHASSE ISABELLE

Huissier de Justice

8 rue Burdiat BP 60132

69822 BELLEVILLE CEDEX

Dont RIB ci-joint :



Relevé d'Identité Bancaire

DRFIP DU RHONE
HOTEL DES FINANCES
3-5 RUE DE LA CHARITE
69268 LYON CEDEX 02
Tel : 04 72 40 84 47

Domiciliation : SIEGE SOCIAL

Code Banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
40031	00001	0000393975H	-18

Cadre réservé au destinataire du relevé

GRANADOS CHASSE ISABELLE
ACT PRINCIPALE CPTÉ AFF ART.64

8 RUE BURDIAT

69220 BELLEVILLE

Identifiant Norme Internationale Bancaire (IBAN)
FR47 4003 1000 0100 0039 3975 H18

Identifiant international de la banque (BIC)
CDCG FR PP

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc ...). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreur ou retard d'imputation.

Fait à

le

Signature