

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° National d'Émetteur

418857

Nom et Adresse du DEBITEUR

Nom et Adresse du CREANCIER

Laboratoire AUDEVARD
42 46 rue Médéric
92110 CLICHY

Compte à débiter

Code établissement

Code guichet

N° de compte

Clé RIB

**Nom et Adresse de l'établissement
teneur du compte à débiter**

J'autorise l'établissement 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'établissement teneur de mon compte, Je réglerai le différent directement avec le créancier.

fait à: , le.....

Signature du titulaire du compte à débiter:

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB