

INFORMATIONS DÉBITEUR *Veillez compléter les champs marqués \**

Votre nom

\*

Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse

\*

Numéro et nom de la rue

\*

Code Postal / Ville

\*

Pays

Coordonnées de votre compte

\*

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

\*

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Signé à

\*

Date

\*

Lieu

Signature(s)

Veillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Reprise de données date :  en champ input :

select 1 choix A

A = A

TEST Chek : ☐ oui ☐ non

Immeuble sis à

Désignation

INFORMATIONS DÉBITEUR *Veillez compléter les champs marqués \**

Votre nom

\*

Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse

\*

Numéro et nom de la rue

\*

Code Postal / Ville

\*

Pays

Coordonnées de votre compte

\*

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

\*

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Signé à

\*

Date

\*

Lieu

Signature(s)

Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Reprise de données date :  en champ imput :

select 1 choix A

A = A

TEST Chek : ☐ oui ☐ non

Immeuble sis à

Désignation

INFORMATIONS DÉBITEUR Veuillez compléter les champs marqués \*

</