

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 *

Numéro et nom de la rue

Code Postal / Ville	Pays
---------------------	------

*

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

Date _____ Lieu _____

Veuillez signer ici

Journal signature:

TEST Chek : ☐ oui ☒ non

Immeuble sis à _____