

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Client 25009

--	--	--	--	--	--

COMPTE À DÉBITER

N° IBAN :

CODE BIC :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte, désigné ci-dessus, à débiter sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-après.

CRÉANCIER

N° ICS : FR90ZZ111201
APRR - SERVICE CLIENTS
TSA 80001
52009 CHAUMONT CEDEX

COORDONNÉES DU CLIENT

Nom Prénom

Adresse

Code postal

--	--	--	--	--

 Commune**TYPE DE PAIEMENT**

Paiement récurrent / répétitif

Date :
Signature du titulaire du compte à débiter :

Important !

- Complétez et signez cet imprimé
- Joignez le RIB/IBAN correspondant
- Adressez le tout accompagné du contrat à l'adresse indiquée par votre Service Clients *Liber-t*