



محلات سعدين للتجهيز

تعهد والتزام

أنا الممضي أسفله أسمح لمديرية البريد والمواصلات بسحب المبالغ المذكورة أدناه شهريا من حسابي الى صالح محلات سعدين للتجهيز كما أتعهد بتوفير مبلغ الاقتطاع الشهري .

المعلومات الشخصية

اللقب :	تالاتلات	المبلغ الاصيلي :	222
الاسم :	تالاتلات	النسبة :	2222
تاريخ الازدياد:	25-20-3838	المبلغ بالنسبة :	222
مكان الازدياد:	تالاتلات	عدد الاقتطاعات :	27
الهاتف :	23456789989	مبلغ الاقتطاع الشهري:	222
رقم البطاقة أو الرخصة :	34567890567890-	بداية الاقتطاع :	2022-2-2
تاريخ الاصدار :	888888-880-888	حساب رقم :	444444 مفتاح : 69
مكان الإقامة :	تالاتلات		

معلومات الاقتطاع الشهري

الشهر	المبلغ	تاريخ الاقتطاع	رقم الحساب	ملاحظة
الأول	222	02/02/2022	444444 cle: 69	
الثاني	222	02/03/2022	444444 cle: 69	
الثالث	222	02/04/2022	444444 cle: 69	
الرابع	222	02/05/2022	444444 cle: 69	
الخامس	222	02/06/2022	444444 cle: 69	
السادس	222	02/07/2022	444444 cle: 69	
السابع	222	02/08/2022	444444 cle: 69	
الثامن	222	02/09/2022	444444 cle: 69	
التاسع	222	02/10/2022	444444 cle: 69	
العاشر	222	02/11/2022	444444 cle: 69	
الحادي عشر	222	02/12/2022	444444 cle: 69	
الثاني عشر	222	02/01/2023	444444 cle: 69	
باقي - 15 أشهر	222	02/01/2023	444444 cle: 69	

امضاء المعني مع البصمة

المصادقة على التوقيع



محلات سعدين للتجهيز

تعهد والتزام

أنا الممضي أسفله أسمح لمديرية البريد والمواصلات بسحب المبالغ المذكورة أدناه شهريا من حسابي الى صالح محلات سعدين للتجهيز كما أتعهد بتوفير مبلغ الاقتطاع الشهري .

المعلومات الشخصية

اللقب :	تلاتلات	المبلغ الاصيلي :	2222
الاسم :	تلاتلات	النسبة :	
تاريخ الازدياد:	25-20-3838	المبلغ بالنسبة :	
مكان الازدياد:	تلاتلات	عدد الاقتطاعات :	
الهاتف :	23456789989	مبلغ الاقتطاع الشهري:	
رقم البطاقة أو الرخصة :	34567890567890-	بداية الاقتطاع :	2022-2-2
تاريخ الاصدار :	888888-880-888	حساب رقم :	444444 مفتاح : 69
مكان الإقامة :	تلاتلات		

معلومات الاقتطاع الشهري

الشهر	المبلغ	تاريخ الاقتطاع	رقم الحساب	ملاحظة
الأول		02/02/2022	444444 cle: 69	
الثاني		02/03/2022	444444 cle: 69	
الثالث		02/04/2022	444444 cle: 69	
الرابع		02/05/2022	444444 cle: 69	
الخامس		02/06/2022	444444 cle: 69	
السادس		02/07/2022	444444 cle: 69	
السابع		02/08/2022	444444 cle: 69	
الثامن		02/09/2022	444444 cle: 69	
التاسع		02/10/2022	444444 cle: 69	
العاشر		02/11/2022	444444 cle: 69	
الحادي عشر		02/12/2022	444444 cle: 69	
الثاني عشر		02/01/2023	444444 cle: 69	

امضاء المعني مع البصمة

المصادقة على التوقيع

Signature du Client



NOM ET PRENOM

NUMERO
IDENTIFIANT
NATIONAL

N° COMPTE
P A DEBITER

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE

OUI	NON
-----	-----

MOTIF DU REJET :

* A remplir par le titulaire du Compte CCP



NOM

PRENOM

**N° COMPTE
CCP A DEBITER**

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT A

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centrez National des Cheques Postaux à débiter mon compte order de prélèvement établis à mon nom par LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ majorés par les taxes afférentes.

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés se adressés par mes soins à LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ.

Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer 10 jours avant la date d'échéance une provision suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Cachet de l'APC

Fait à

le, _____

* A remplir par le titulaire du Compte CCP

Signature du Client



NOM ET PRENOM

NUMERO
IDENTIFIANT
NATIONAL

**N° COMPTE
CCP A DEBITER**

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE

OUI	NON
-----	-----

MOTIF DU REJET :

* A remplir par le titulaire du Compte CCP



NOM

PRENOM

**N° COMPTE
CCP A DEBITER**

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT A

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centrez National des Cheques Postaux à débiter mon compte order de prélèvement établis à mon nom par LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ majorés par les taxes afférentes.

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés se adressés par mes soins à LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ.

Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer 10 jours avant la date d'échéance une provision suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Cachet de l'APC

Fait à

le, _____

* A remplir par le titulaire du Compte CCP

Signature du Client



NOM ET PRENOM

NUMERO
IDENTIFIANT
NATIONAL

N° COMPTE
P A DEBITER

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE

OUI	NON
-----	-----

MOTIF DU REJET :

* A remplir par le titulaire du Compte CCP



NOM

PRENOM

**N° COMPTE
CCP A DEBITER**

N° COMPTE
CCP A

**JOUR DE
PRELEVEMENT
DANS LE MOIS**

**DATE DEBIT
PRELEVEMENT**

**DATE FIN
PRELEVEMENT**

MONTANT A

**NOMBRE
D'ECHEANCIE**

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centrez National des Cheques Postaux à débiter mon compte order de prélèvement établis à mon nom par LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ majorés par les taxes afférentes.

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés se adressés par mes soins à LOULOUA ALJANOUB LITAJHIZ.

Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer 10 jours avant la date d'échéance une provision suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Cachet de l'APC

Fait à

le, _____

* A remplir par le titulaire du Compte CCP

Signature du Client