

REMISE DE CHEQUE



NOM DU BENEFICIAIRE :

Date :

CI 150	01001	1010900007	48	22	7930	10
Code banque	Code guich	N° COMPTE	CLE RIB			

NBRE CHQ	BRANCHE	POLICE	PAYEUR	Etablissement payeur	N° de chèque	Montant
1						
MONTANT TOTAL:						

NOMBRE DE CHEQUES :
.....
NOMBRE DE CHEQUES :
.....
NOMBRE TOTAL DE CHEQUES :
.....