

BON DE COMMANDE



Titulaire du compte

Nom Louves

Prénom Simplon

Tél. 0690630589

Email mdf@lmf

Raison sociale Association

Adresse

41 Boulevard Saint Catherine

Code postal 97201

Ville Fort de france

Votre Nom de Domaine

Mon Nom de Domaine est Simplon

Etablissement teneur du compte à débiter

Nom Simplon

Adresse postale

41 Boulevard Saint Catherine

Code postal 97201

Ville Fort de france



Identifiant créancier
SEPA (ICS)
FR16ZZZ563777

Nom et adresse du créancier

NASDY CARAIBES SARL
80 rue du château d'eau
Chateauboeuf - zac 4 Est
97200 FORT DE FRANCE

J'AUTORISE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À PRÉLEVER SUR CE DERNIER, SI SA SITUATION LE PERMET, TOUS LES PRÉLÈVEMENTS PAR LE CRÉANCIER DÉSIGNÉ CI-DESSOUS. EN CAS DE LITIGE SUR UN PRÉLÈVEMENT, JE POURRAI EN FAIRE SUSPENDRE L'EXÉCUTION PAR SIMPLE DEMANDE À L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE. JE RÉGLERAI LE DIFFÉREND DIRECTEMENT AVEC LE CRÉANCIER.

DATE 28/05/2018

SIGNATURE

Indiquez la date et apposez votre signature ainsi que votre cachet

PRIÈRE DE RENVoyer CET IMPRIMÉ À :

NASDY CARAIBES SARL EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN R.I.B. :

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

OU R.I.P. : RELEVÉ D'IDENTITÉ POSTALE OU R.I.C.E. : RELEVÉ D'IDENTITÉ DE CAISSE D'ÉPARGNE

Attention, à partir du 1er février 2014, les opérations de paiement non conformes à la norme SEPA seront rejetées par les banques.