

ORDRE DE DOMICILIATION AUTORISATION DE PRELEVEMENT



DONNEUR D'ORDRE

☐ M ☐ MME

NOM, PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

COMPTE BANCAIRE

N° IBAN

TITULAIRE DU COMPTE (SI DIFFERENT DU DONNEUR D'ORDRE)

SIGNATURE

BANQUE

Banque et Caisse d'Epargne de l'Etat

Dexia Banque Internationale à Luxembourg

BGL BNP Paribas

4572

LIEU ET DATE