

**Vos Coordonnées****Nos Coordonnées**

Nom :

Prénom :

Code postal :

Ville :

Tél. :

N° dossier :

SCP Anne JAOUEN – Valérie DEBOUZY-DUCHENE  
25 boulevard du 14 juillet  
BP 90069  
10002 Troyes Cedex

Autorisation de prélèvement à retourner à l'adresse ci-dessus

**Objet : Autorisation de prélèvement**

Maître,

Je vous prie de vouloir trouver ci-dessous une autorisation de prélèvement dûment complétée et signée, accompagnée d'un :  
**(tapez un X majuscule dans l'une des deux cases concernées)**

Relevé d'Identité Bancaire – R.I.B

Relevé d'Identité Postal – R.I.P

Afin que vous procédiez au prélèvement suivant :

**Montant :**

euros soit

(Précisez le montant en chiffre et en lettre)

**Périodicité (tapez un X majuscule dans l'une des deux cases concernées) :**

Mensuelle à partir de la date du (jj/mm/aaaa)

Unique à la date du (jj/mm/aaaa)

Vous en remerciant, je vous prie d'agréer l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à :

Le

Signature :

**Autorisation de prélèvement**

N° National d'émetteur :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec la [SCP Anne JAOUEN – Valérie DEBOUZY-DUCHENE](#).

**Joindre obligatoirement un RIB, un RIP ou un RICE**

Adresse du débiteur :				Nom et adresse du créancier :	
Société : <input type="text"/>				SCP Anne JAOUEN – Valérie DEBOUZY-DUCHENE 25 boulevard du 14 juillet BP 90069 10002 Troyes Cedex	
Nom : <input type="text"/>					
Adresse : <input type="text"/>					
Code Postal : <input type="text"/>					
Ville : <input type="text"/>					
Coordonnées bancaires :				Etablissement teneur du compte à débiter :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Banque : <input type="text"/>	
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Adresse : <input type="text"/>	
				Code postal : <input type="text"/>	
				Ville : <input type="text"/>	

Fait à  le

**Signature obligatoire**

