

Mandat de Prelevement SEPA

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Creancier: Assurance Financiere

ICS: FR12ZZZ123456

Adresse: 1455 rue Drummond, Bureau 2B

Montreal, QC H3G 1W3

Debitteur:

Nom: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Date: _____ Signature: _____