

AVIS DE DOMICILIATION

Le soussigné :

Nom :  
Rue, N° :  
CP, Localité :

prie la firme :

SCRL « MEUSE CONDROZ LOGEMENT »  
Rue d'Amérique, 28/02 à 4500 - HUY

d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse toutes factures portant

référence :

auprès de l'institution financière :

Nom : \_\_\_\_\_  
Rue, N° : \_\_\_\_\_  
CP, Localité : \_\_\_\_\_

par le débit du compte :

au nom : - du soussigné  
- de (\*)

Nom : \_\_\_\_\_  
Rue, N° : \_\_\_\_\_  
CP, Localité : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
Pour accord, le titulaire du compte (\*), Signature,

(\*) Exigé seulement si le titulaire n'est pas le destinataire des factures

RESERVE A L'INSTITUTION DOMICILE	
La domiciliation mentionnée ci-dessus a été acceptée sous le numéro :  □□□-□□□□□□□□-□□  N° Identif. Créancier :  00401454096	Date : ____   ____   ____  Cachet et signature