

COMMANDE DE CHÉQUIERS

			Succursale	Succursale:		
IMPORTANT	: L'informati	on fournie doit être	e écrite en LETTRES MAJUSCULES .			
		ombre de carnets frais desdits carne	de chèques ci-dessous indiqué. J'autorise la ets.	banque à débiter		
Date: JJ	MM	AAAA				
ENTREPRIS Nom Comm						
PARTICULIE Prénom(s) e						
ET OU						
Prénom(s) e	t Nom(s):					
Adresse:						
Ville:						
Départemer	nt:					
Téléphone:						
Chéquiers 4 x 25 ck - Format individuel Chéquiers 4 x 15 ck - Format individuel			Chéquiers 1 x 300 ck - Format commercial Chéquiers 1 x 150 ck - Format commercial	Numéro du dernier chèque du précédent chéquier:		
Devise: HTC	G USD					
Numéro du	compte:					
Nombre de	signatures o	obligatoires sur le c	ompte: 1 2 3			
Signature du Client 1		t 1	Signature du Client 2	Signature du Client 3		
		U	SAGE RÉSERVÉ À LA BANQUE			
Date de réception de la demande:		demande:	Frais prélevés: OUI O No	Frais prélevés: OUI O NON O		
Reçu par:			Vérifié par:			