

Avis de changement de relation bancaire

Concerne

Numéro de contrat	<input type="text"/>
Enseigne	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
NPA/Localité	<input type="text"/>
Raison sociale/Propriétaire	<input type="text"/>

En dérogation du système convenu jusqu'à ce jour, veuillez utiliser à l'avenir le mode de paiement suivant:

<input type="checkbox"/>	Bonification sur compte bancaire no.	<input type="text"/>
	IBAN	<input type="text"/>
	Au nom de	<input type="text"/>
	Auprès de la banque	<input type="text"/>
	Succursale de	<input type="text"/>
	Clearing bancaire/BIC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Bonification sur CCP no.	<input type="text"/>
	IBAN	<input type="text"/>
	Au nom de	<input type="text"/>

(Indiquez avec une croix le système de paiement choisi)

Lieu, Date

Signature propriétaire/personne autorisée

Veuillez s.v.p. envoyer ce formulaire à l'adresse suivante:
Aduno SA, Payment Quality, Via Argine 5, 6930 Bedano