

mention  
L.C.R.  
s'il y a lieu

Contre cette LETTRE DE CHANGE  
stipulée SANS FRAIS  
veuillez payer la somme indiquée  
ci-dessous à l'ordre de

DATE DE CRÉATION

F. MONTANT

ÉCHÉANCE

TIRÉ

DOMICILIATION

N° de compte

À \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

MONTANT POUR CONTRÔLE	DATE DE CRÉATION	ÉCHÉANCE	RÉF. TIRÉ	L.C.R. seulement	F. MONTANT

R.I.B. du TIRÉ

code établ.	code guichet	N° de compte	Clé R.I.B.
Valeur en			NOM et ADRESSE du TIRE

DOMICILIATION

Droit de Timbre et Signature

ACCEPTATION OU AVAL ▲ ne rien inscrire au-dessous de cette ligne ▼