



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT PAR LCR AUTOMATIQUE

Ce document doit impérativement être rempli lisiblement, daté, signé, cacheté.

Nous soussignés, société :

Forme juridique :

SIRET :

Adresse de facturation :

Mail :

Numéro de téléphone :

Autorisons la Société ATELEC à prélever le montant de nos factures par présentation de LCR automatique, et attestons ne pas avoir signé avec notre banque de convention de refus de toute traite non acceptée.

DOCUMENT A JOINDRE : votre RIB ou IBAN.

Reconnait avoir pris connaissance des conditions générales de services énoncées ci-dessous et déclare les accepter sans réserve.

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise :