

**RELEVÉ DE LETTRES DE CHANGE  
DEMANDE D'ACCORD DE PAIEMENT**

**COMPTE EN : EUR**

date d'envoi

domiciliation

SD : 86502415489008L

LA POSTE 1510423H101000289511

24 04 25

BDDF DOP FTI BOR FTI 2



R2895-SF107655  
001008-TF-G3



GRANATA CUISINES  
IXINA  
1017 AVENUE MARYSE BASTIE  
46000 CAHORS

### Codes à utiliser au niveau de chaque Lettre de Change

|                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| 13 Créance non identifiable | 72 Code acceptation erroné   |
| 18 Emetteur non reconnu     | 73 Montant contesté          |
| 19 Créance cédée autre BQ   | 74 Date d'échéance contestée |
| 39 Ne paie que LCRA ou BOR  | 75 Demande de prorogation    |
| 70 Tirage contesté          | 76 Réclamation tardive       |
| 71 Recu à tort - Déjà réglé | 90 Paiement partiel du tiré  |

**exemplaire à conserver par le tiré**

| libellé numérique | date de<br>reglement | numéro du<br>relevé | code<br>banque | code<br>guichet | numéro de compte | valeur   | n° folio |
|-------------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------------|------------------|----------|----------|
| 3000301361        | 300425               | 05337910            | 30003          | 01361           | 00027034770      | 29 04 25 | 1        |

| code étab.<br>présentateur | tireur     | référence  | (1) échéance | montant | montant refusé (2) | (3) |
|----------------------------|------------|------------|--------------|---------|--------------------|-----|
| 18315                      | MSA FRANCE | 0000000000 | 300425       | 194,63  |                    |     |

**SAUF DESACCORD DE VOTRE PART, CES LCR/BOR SERONT DEBITES DE VOTRE COMPTE A LA DATE DE REGLEMENT**

L'enregistrement au débit de votre compte du montant inscrit dans la case <<TOTAL DU RELEVÉ>> équivalra à la détention par vous-même des effets acquittés.  
Le présent document serait nul de plein droit si pour une raison quelconque une ou plusieurs lettres de change étaient impayées.

(1) Néant : Non accepté - A : Accepté - B : Billet à ordre.  
(2) Pour un paiement partiel, veuillez également préciser le montant qui doit être rejeté.  
(3) Code Motif de refus.

**Total du relevé**  
**194,63**

Refus pour (montant)

Bon à payer pour (montant)