



RELEVÉ DE LETTRES DE CHANGE
DEMANDE D'ACCORD DE PAIEMENT

COMPTE EN : EUR

nom du client

n° folio

exemplaire à retourner à l'adresse suivante :

GRANATA CUISINES

1

SOCIETE GENERALE
13 RUE JP ALAUX
IMMEUBLE LE MILLENIUM 2 ET 3
33072 BORDEAUX CEDEX

Nous vous donnons ordre de payer par le débit de notre compte, rappelé ci-dessous, les effets décrits sur le présent relevé qui ne font pas l'objet d'un refus de paiement pour le motif et la somme indiqués dans les colonnes ci-dessous.

date signature

INSTRUCTIONS CONCERNANT LES EFFETS PRESENTES AU PAIEMENT

libellé numérique	date de règlement	numéro du relevé	code banque	code guichet	numéro de compte	exemplaire devant parvenir à la banque avant le :	
3000301361	300425	05337910	30003	01361	00027034770		29 04 25

tireur	référence	(1)	échéance	n° LCR	montant	montant refusé (2)	(3)
MSA FRANCE	0000000000		300425	05338007	194,63		

Si vous n'utilisez pas d'outils télématiques, veuillez compléter ce relevé, le dater, le signer et porter au bas de ce feuillet le montant total à payer et le montant total à refuser, l'ensemble formant le total du relevé.

Total du relevé
194,63

Refus pour (montant)

Séparez les deux volets :
- 1er exemplaire à renvoyer à l'adresse ci-dessus avant la date limite indiquée,
- 2ème exemplaire à conserver.
A défaut de provision à la date de règlement, ces effets seront impayés en tout ou partie.
Salutations distinguées.

I.P.

Bon à payer pour (montant)

