



Sauf avis contraire, au plus tard le
lendemain de la date de règlement, NOUS
CONSIDERERONS QUE VOUS ETES
D'ACCORD et nous paierons sous réserve
que votre compte présente une provision
suffisante.

Il n'est donc pas nécessaire de nous
retourner ce document.

SI VOUS N'ETES PAS D'ACCORD POUR
UN REGLEMENT TOTAL OU PARTIEL,
veuillez dès réception de ce relevé nous
communiquer par écrit les montants
refusés ainsi que les motifs de refus.

DATE

SIGNATURE

SARL L'INSTANT D'UN CAPRICE
493 RUE DU PRESIDENT WILSON
46000 CAHORS

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

Date d'envoi
05/12/2023

Date de réponse
DES RECEPTION

Date de règlement
11/12/2023

N° ORDRE	TIREUR	REF. TIRE	* (1)	AV (2)	MONTANT	MON ORIG	DATE ECH.	MTT REFUSES	MOTIF DES REFUS
4837090	SAS DAVID	0000000000	A		791,90		10/12/23		
4837091	SAS DAVID				401,52		10/12/23		

Votre Agence : Place Charles de Gaulle - 46000 Cahors - Tél 05 65 23 05 00

Votre Interlocuteur : JULIE VALETTE