PRODUCTION DE PLANTS
MARAICHERS

HORTIVAL

Cher(e) Client(e),

Nous vous prions de trouver ci dessous une autorisation de prélèvement.

Si ce mode de règlement vous interresse nous vous demandons de nous retourner ce document dûment complété et signé, ainsi qu'un relevé d'idendité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne, avec IBAN

Nous vous proposons différents modes de facturation, et vous demandons de nous indiquer votre choix :
*(*Veuillez choisir et cocher)*

1) Soit une facturation à la quinzaine et deux dates de prélèvements :
. le 25 du mois pour la facturation de la premiére quinzaine
. le 10 du mois suivant pour la facturation de la deuxième quinzaine
***Un escompte de 1% sera appliqué ----------> ☐**

2) Soit une facturation à la fin du mois :
. le prélèvement sera effectué le dernier jour du mois suivant la facturation
***Sans escompte ----------> ☐**

Nous vous prions de recevoir Cher(e) Client(e), nos meilleures salutations.

Le Service Comptabilité

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la société HORTIVAL. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la société HORTIVAL.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : **4 4 2 6 0 7**

TITULAIRE DU COMPTE

NOM / PRENOM OU RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL:

VILLE :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SARL HORTIVAL
" LE CAILLAVA "
47390 LAYRAC
Tél : 05 53 87 08 16

COMPTE A DEBITER

Coordonnées bancaires :

RIB

Code banque | Code guichet | N° de compte | Clé R.I.B

IBAN

F R

BIC :

Date :

Signature obligatoire :

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom de l'établissement :

ADRESSE :

CODE POSTAL:

VILLE :