Torah-Box.com
diffusion du judaïsme aux francophones

#soldats

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

• DONATEUR •

M./Mme - Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. (fixe) : .....

Tél. (port) : .....

Email : .....

N° national d'émetteur

568251

Complétez cette autorisation de prélèvement sans oublier de le signer, et adressez-le en joignant un Relevé d'Identité Bancaire (**R.I.B**) ou Postale (**R.I.P**).

• J'AUTORISE UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL •

Montant : ..... €

Soit en toutes lettres : .....

.....

A compter du : ..... / ..... / .....

Fait à ..... le .....

Signature :

• ORGANISME BANCAIRE •

Banque : .....

Agence : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Etablissement | Guichet | Numéro de compte | Clé RIB

• TITULAIRE DU COMPTE DÉBITEUR •

M./Mme - Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Signature :

NOM ET ADRESSE DU BENEFICIAIRE :

TOV LI

BP 42041
69603 Villeurbanne Cedex

Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B)