

**CADRE RESERVE À ANTRIB**

 Contrat N° :   
 Code Client : 

 Nom du partenaire :   
 Code : 
**INFORMATION CLIENT**

 Raison sociale :   
 N° SIRET :   
 Adresse :   
 Code Postal :  Ville :   
 Téléphone :  Télécopie :   
**Représentant légal :**  
 Nom :   
 Prénom :   
 Fonction :   
 Email : 
**INFORMATION FACTURATION ET PAIEMENT**

 Adresse de facturation (si différente des informations Client ci-dessus) :  
 Nom du site :   
 Adresse :   
 Code Postal :  Ville :   
 Téléphone :  Télécopie :   
 Mode de paiement :  Prélèvement automatique - Remarques :   

**Signataire :**

 Nom :   
 Prénom :   
 Fonction :   
 Téléphone :  Télécopie :   
 Email : 

Cachet et signature obligatoires :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès et de rectification des informations nominatives transmises.  
 ANTRIB sarl au capital de 8.000 euros – Siège social : 31, rue Jean Bouin 92320 Châtillon. RCS B 444 212 021 – Code TVA intracommunautaire : FR2344421202100018

**LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE :**

Autorisation de prélèvement : J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les paiements ordonnés par ANTRIB désigné ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec ANTRIB.

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB OU UN RICE**

 N° National  
 d'émetteur  
 489036

 ORGANISME  
 CREANCIER :



31 Rue Jean Bouin – 92320 CHATILLON

**TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :**

 NOM OU RAISON  
 SOCIALE :  
 ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

DATE :

SIGNATURE ET CACHET OBLIGATOIRES :

Banque et agence :

Adresse de l'agence :

Code postal :

Ville :

Désignation du compte à débiter

Code	Code Guichet	N° de compte	Clé
Etablissement			RIB



