

**FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION AU MOYEN DE PAIEMENT :
LCR NON ACCEPTEE**

A retourner par télécopie au 01.47.92.91.67 OU par mail à inscription-fr@actebis.fr

INFORMATIONS CLIENT

Raison sociale : _____

Code client : _____

Numéro siren : _____

Adresse mail : _____

AUTORISATION DE PRESENTATION DE LCR NON ACCEPTEE

Je soussigné Mr/Mme _____ agissant en
qualité de _____ autorise la société ACTEBIS SAS à
présenter des LCR non acceptées sur mon compte bancaire.

En cas de litige sur une facture, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à
l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le créancier.

INTITULE DU COMPTE A DEBITER

IBAN (International Bank Account Number) : _____

BIC (Bank Identifier Code) : _____

Domiciliation du compte : _____

INFORMATIONS CRÉANCIER

ACTEBIS SAS
10 avenue des Louvresses
922230 GENNEVILLIERS
RCS 391 141 140

Date : _____

Signature + Cachet