

ORDRE DE DOMICILIATION DE PAIEMENTS

Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)
prénom et nom

rue, numéro, n° de boîte

code postale et localité

numéro de compte

prie la firme (créancier qui établit les factures)

nom

IBN BELGIUM BVBA

rue, numéro, n° de boîte

BOURGETLAAN 42

code postal et localité

1130 BRUSSEL

numéro d'identification

d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse du présent ordre, toutes les factures portant la référence ou le numéro d'abonné

établies au nom de

(compléter uniquement si le destinataire des factures n'est pas le titulaire du compte)

prénom et nom

rue, numéro, n° de boîte

code postal et localité

par le débit du compte précité

nom

date

signature du titulaire du compte

90712F 05-07 1XW0A

Fortis Banque sa, Montagne du Parc 3, B-1000 Bruxelles
RPM 0403.199.702, TVA BE403.199.702