



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VIREMENT PERMANENT- MONNAIE LOCALE

Date de la demande		Ref.	
INFORMATIONS SUR LE TITULAIRE DU COMPTE			
Nom			
Numéro de compte			
Numéro de téléphone			
Objet de l'ordre de virement / prélèvement			

INFORMATIONS SUR LE COMPTE DU BÉNÉFICIAIRE			
Banque du bénéficiaire			
Intitulé de compte du bénéficiaire			
Numéro de compte du bénéficiaire			
Adresse complète de la banque intermédiaire			
Montant en chiffres (FRW)			
Montant en lettres			
Date de début du prélèvement sur le compte			
Fréquence: Quotidien <input type="checkbox"/> Mensuel <input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/>			
Date de clôture			
Je confirme/nous confirmons que les instructions d'ordre de prélèvement spécifiées ci-dessus sont correctes et que j'ai/nous avons vérifié leur véracité.			

Signature _____ Date _____

NOTE:

1. L'insuffisance de fonds au moment prévu pour l'ordre de paiement entraîne une pénalité.
2. L'insuffisance de fonds au moment prévu pour le prélèvement trois (3) fois consécutives entraînera l'annulation automatique de l'ordre permanent.

À L'USAGE EXCLUSIF DE LA BANQUE			
Taux de change		Commission de la Banque	
Date d'échéance		Signature du trésorier	