

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Je soussigné(e) : _____

Représentant la société _____

Titulaire de la carte bancaire N° :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration :

--	--	--

 /

--	--	--

 Cryptogramme :

--	--	--	--	--	--

Type de carte : Visa Mastercard

Autorise la société IFMI à prélever la somme de : _____ €

Soit en toutes lettres : _____

Entièrement ou partiellement et de manière ponctuelle ou récurrente,

Correspondant à : Devis N° : Commande N° :

Facture N° : Contrat N° :

Et toutes autres sommes correspondant à des factures à régler.

Bon pour accord avec mention « lu et approuvé »

Signature du porteur de la carte bancaire

Cachet Entreprise