



ORDRE DE DOMICILIATION DE PAYEMENT

1. Le (la) soussigné(e), détenteur du compte payant les factures:

Nom et prénom

ou nom du commerce:

Adresse & n° :

Code postale & Commune :

N° Client RES :

Numéro de compte bancaire:

2. prie

Admin Leuven bvba, Vismarkt 10B, 3000 LEUVEN

Numéro d'identification: 00877665797

D'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à résiliation de cet ordre toutes les factures

3. au nom de

(à remplir uniquement si le créancier des factures est une autre personne que celui qui paye les factures)

Nom et prénom

ou nom du commerce:

Adresse & n° :

Code postale & Commune :

En débitant le compte en banque sus-mentionné.

Fait à : Date :

Signature(s) du (des) détenteurs du compte.

Veillez nous envoyer le document original et signé à:
Admin Leuven SPRL, Vismarkt 10B, 3000 Leuven

4. Cadre réservé à l'institution financière.

La domiciliation est acceptée sous le numéro :

RES - l'argent complémentaire !

Vismarkt 10B
B-3000 LEUVEN

Visitez notre site www.res.be
 e-mail info@res.be
 Tel 016/31.45.45
 Fax 016/31.45.55
 NE 0877.665.797