

PROCURATION DES CHEQUES POSTAUX

TITULAIRE DU COMPTE

1 4 1 6 8
CODE BANQUE

0 0 0 0 1
CODE GUICHET

NUMÉRO DE COMPTE

CLÉ RIP

Les mandats donnés aux personnes déjà habilitées (pour les personnes morales, par les statuts, les délibérations des assemblées ou par procuration ultérieure) demeurent valables sauf s'ils sont annulés dans le présent formulaire.

Pour donner procuration à l'effet d'ouvrir un CCP, se faire payer des mandats du service des chèques postaux, retirer les plis recommandés adressés au titulaire par le centre de chèques : remplir une procuration postale.

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Adresse suite)

(Téléphone)

(Code postal)

Pour les sociétés, associations, groupements représentés par :

(Nom et prénom)

(Agissant en qualité de)

PDG, Directeur, Gérant, Propriétaire d'enseigne

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

PROCURATION TOUS POUVOIRS (GENERALE)

Je donne pouvoir aux personnes désignées ci-après pour faire toutes opérations sur mon compte et notamment signer tous chèques et ordres de débit, obtenir copies d'extraits de compte et notifications d'avoir, demander éventuellement le changement d'intitulé, le transfert ou la clôture du compte.

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

PROCURATION LIMITÉE

Je donne pouvoir aux personnes désignées ci-après pour signer tous chèques et ordres de débit

- Opérations de caisse Délivrance moyens de paiement Extrait / Historique de compte Virements locaux
 Virements étranger Souscription télématique Dépôt à terme

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Référence P.I. Obligatoire

P.I. : Passeport Permis de conduire Carte Nationale d'identité

Nom : _____

Prénom : _____

N° : _____ Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

ANNULATION DE POUVOIRS

J'annule les pouvoirs donnés aux personnes ci-après :

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

(Nom et prénom)

IMPORTANT

**Ne pas oublier de faire signer le carton de signature (IMP0676)
Le joindre à cette demande.**

À _____ le ____/____/____

SIGNATURE DU CLIENT

AGENCE OPT DE : _____

(griffe codique du bureau payeur)

T A D

Signature Agent OPT (OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : _____