



SCP LEGOUGE & MARAIS
Huissiers de Justice Associés
9 Bd Maupéou
89100 SENS

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT CARTE
BANCAIRE**

Je soussigné, M.

Demeurant à
TEL :

Titulaire de la carte bancaire numéro :

DATE DE VALIDITE :

3 DERNIERS CHIFFRES :

AUTORISE LE PRELEVEMENT A LA DATE DU
DE CHAQUE MOIS

à compter du
(ou à toute autre date postérieure en cas de refus à la date prévue)

par la SCP LEGOUGE & MARAIS, Huissiers de Justice Associés, 9 Bd
Maupéou - 89100 SENS.

De la somme de€

A valoir sur les sommes dues à l'Etude.

Pour le dossier N°

Cette autorisation ne vaut pas engagement au-delà d'une période d'UN AN (à
l'issue de laquelle l'échéancier sera revu en fonction de votre situation)

FAIT A

SENS

LE

Signature :