

Le soussigné

<b>Nom</b>			
<b>Rue , N°</b>			
<b>Code Postal</b>		<b>Localité</b>	

référence ou n° d'abonné

TC-
-----

prie la firme

<b>Nom</b>	<b>Delek Belgium SPRL/BVBA</b>		
<b>Rue , N°</b>	Kapelsesteenweg 71		
<b>Code Postal</b>	2180	<b>Localité</b>	Ekeren

D'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse toutes factures

auprès de l'institution  
financière

<b>Nom</b>	_____		
<b>Rue , N°</b>	_____		
<b>Code Postal</b>		<b>Localité</b>	_____

Par le débit du compte n°

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

Au nom

- de soussigné  
- de (\*)

<b>Nom</b>	_____		
<b>Rue , N°</b>	_____		
<b>Code Postal</b>		<b>Localité</b>	_____

Localité : \_\_\_\_\_

Date : le [ ] / [ ] / [ ]

Signature :

(\*) Exigé seulement si le titulaire de compte n'est pas le destinataire des factures.

<b>Numéro d'identification du créancier</b>
00406843239