

AbadennLed
Adresse AbadennLed

Contre cette LETTRE DE CHANGE
stipulée SANS FRAIS
Veuillez payer la somme indiquée
ci-dessous à l'ordre de : AbadennLed

Mention
LCR
s'il ya lieu

A ...Lieu.....
Montant pour contrôle

Date de création

Le ..jjmmaaaa..
Echéance

LCR seulement

€ Montant

XXXXXX euro .

jjmmaaaa

JJMMAAAA

Réf tiré

XXXXXX euro

RIB du tiré

Domiciliation

ZZZZZ | ZZZZZ | ZZZZZZZZZZZ | ZZ
Code étab Code guichet N° compte Clé RIB

. Domiciliation

Valeur en Euros
Marchandises

NOM Et
adresse
Du tiré Client
Adresse Client

Signature

Acceptation ou aval ▲

Ne rien inscrire au dessous de cette ligne ▼