



DEMANDE DE VIREMENT

COMPTE A DEBITER

M Mme
 Titulaire du compte n°

COMPTE A CREDITER

COORDONNEES DU BENEFICIAIRE*

M Mme

ADRESSE DU BENEFICIAIRE

Motif de l'opération :

IBAN (Identifiant compte, pour une utilisation internationale)

CODE BIC (Ident. Inter. l'Ets banc.)

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

--

TYPE DE VIREMENT

Immédiat (réservé pour les virements internes)

Différé pour le (jj/mm/aa)

Permanent Périodicité **M**(mensuel), **T**(trimestriel), **S**(semestriel), **A**(annuel) (1)

Date de début (jj/mm/aa)

Date de fin (jj/mm/aa)

Virement

Montant EUR Libellé

Signature du client

Fait à : **AVIGNON**

Le :

*JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN **RIB** OU **RIP**

(1) Rayer la mention inutile

(2) zone réservée au Crédit Municipal

Visa de l'Agent	Visa du Responsable Service / Agence	Visa Agent-Comptable	Visa Direction
montant ≤ 1 000€	1 000€ < Mt ≤ 3 000€	3 000€ < Mt ≤ 5 000€	montant ≥ 5 000€