



Crédit Municipal

ETABLISSEMENT PUBLIC DE CREDIT ET D'AIDE SOCIALE



DEMANDE DE VIREMENT

COMPTE A DEBITER

M Mme Mlle
Titulaire du compte n° RIB

COMPTE A CREDITER

COORDONNEES DU BENEFICIAIRE*

M Mme Mlle

RIB (Identifiant compte, pour une utilisation nationale)

Code banque	Code guichet	N° de compte	Rib	Domiciliation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 :

Le :

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

(1) Rayer la mention inutile

(2) zone réservée au Crédit Municipal