

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

En raison de <ABSENCE PROLONGEE, INCAPACITE.....>, je vous informe que j'autorise <PRENOM> <NOM> à réaliser toute opération sur le compte N° <NUMERO DE COMPTE> pour la période du <DATE DE DEBUT> au <DATE DE FIN>.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature