

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 15 Novembre

Je soussigné, <PRENOM> <NOM>, titulaire du compte N° <NUMERO DE COMPTE> autorise M./Mme <PRENOM> <NOM> à réaliser toute opération sur ce compte.

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

Signature