

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Lundi 23 Octobre

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*