

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Vendredi 20 Octobre

Le dernier relevé de mon compte N°<NUMERO DE COMPTE> fait apparaître un débit d'un montant de <MONTANT> Euros en date du <DATE> correspondant à <DENOMINATION>.

Or, il apparaît que ce montant débité ne correspond pas au montant de la facture dont vous trouverez ci-joint la copie. En conséquence, je vous serai reconnaissant de bien vouloir re-créditer mon compte de la somme correspondante injustement débitée dans les meilleurs délais.

Dans cette attente, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de toute ma considération.

Signature