

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Samedi 24 Mars

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*