



**ODRE DE VIREMENT PERMANENT
ABONNEMENT ADSL POSTPAYE**

Nom et Prénoms (Dénomination sociale) :.....

Nationalité :.....

N° Pièce d'Identité:.....

BP :..... **E-mail :**

Ville : **Tél. :** **Fax :**

Quartier : **Rue :** **N° porte:**.....

Banque du client :..... **RIB client :**.....

Montant mensuel à virer sur le compte bancaire de SONITEL SA :.....

Je soussigné..... titulaire du compte

N°

autorise la banque à prélever mensuellement le montant (en chiffres et en lettres)

au profit de SONITEL SA titulaire du compte N° 6000032000350 Banque Atlantique ouvert dans les livres de la Banque Atlantique NIGER (Niamey).

Cet ordre de virement ne peut être annulé que d'un commun accord entre les parties.

Fait à le

<p>Pour la SONITEL SA Nom prénom Agent signataire et cachet Agence</p>	<p>Lu et approuvé Signature du client ou signature et cachet du représentant de l'Entreprise ou Organisme</p>
--	---