

ORDRE DE TRANSFERT LOCAL – SPIH



SUCCESSALE:

Date:

Veillez effectuer un transfert SPIH
Montant en lettres

Montant en Chiffres

Monnaie

HTG

USD

CAN

EUR

Autre

Motif de la transaction :

Paiement fournisseur

Approvisionnement de compte

Paiement écolage

Paiement de facture

Allocation familiale

Paiement de loyer ou hypothèque

Autre motif :

Expéditeur

Particulier

Nom

Prénom

Ou

Entreprise / Institution

Nom de l'Institution ou Raison sociale

Adresse Entreprise ou Particulier

Apt.

Ville

Téléphone

Code postal

Portable

Email

Site web

Bénéficiaire

Particulier

Nom

Prénom

Ou

Entreprise / Institution

Nom de l'Institution ou Raison sociale

Adresse Entreprise ou Particulier

Apt.

Ville

Email

Code postal

Site web

Portable

Téléphone

Instructions

Référence bancaire du bénéficiaire

Nom de la banque

Adresse de la succursale

Ville

Code Postal

Numéro de compte à créditer

Mode de règlement

Montant Principal

Frais Bancaire

N° de Chèque

N° de Chèque

N° de Compte à débiter

N° de Compte à débiter

Je (Nous) soussigné(s)

signataire(s) autorisé(s), certifié (certifiés)

que les informations ci-dessus sont correctes et autorise (autorisons) la BNC à effectuer ladite transaction et à prélever tous les frais y relatifs

Fait à

Signature autorisée

Signature autorisée

Signature autorisée