



Agence :

DEMANDE DE CHEQUE DE BANQUE

Nom/Prenom ou Raison Sociale : **STE VITAL GROUP**

Compte N° (1) ou N° Carte d'Identité (2) délivrée à :

Monsieur le directeur de l'agence

Objet : Demande de Chèque de Banque

Monsieur le Directeur

Par le débit de mon compte N° :

Par le versement préalable de la provision

J'ai l'honneur de vous demander de me délivrer un Chèque de Banque sous mon entière responsabilité.

Libelé à l'ordre de : **VITALE MEDICALE**

d'un montant de DA : (en chiffres et lettres) : **9 850,00 TND**

Neuf mille huit cent cinquante Dinars

Je vous serai obligé, sauf opposition de ma part, de bien vouloir bloquer la provision de ce chèque et de la mettre à la disposition du bénéficiaire pendant toute la durée de validité du lendemain de son émission.

Je vous décharge des conséquences qui pourrait éventuellement résulter de cette opération.

ACCUSE DE RECEPTION

Signature

*Serie et N° Chèque : _____

*Date : _____

*SIGNATURE

Biffer la mention inutile :

(1) *concerne les clients domiciliés*

(2) *concerne les clients de passage*