



Service administratif
Finances et fiscalité

DÉLAI DE PAIEMENT

No de référence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de facture :

Montant dû :

Versement proposé (mensualité) :

Dès :

Jusqu'au :

Bulletin de versement : oui non

L'accord de paiement vous sera confirmé par écrit.

Date :

Signature :