



Ordre de paiement manuel

payant: CHF 20.00

Les formulaires incomplets ne pourront pas être traités

IBAN

**Titulaire du
compte**

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

N° de téléphone

en cas de questions

Indications concernant le bénéficiaire

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité

Indications concernant le compte

**Nom, lieu
de la banque**

**N° de
clearing**

IBAN

☐ QR-facture ci-joint

Montant

CHF

Date d'exécution

☐ immédiate

ou

☐ exécution le _____

Motif du virement

Lieu, date

Signature