GESTION FACTURATION INTERNET

Abonné : ◯ No Limit ◯ ManaBOX ◯ Internet PRO **Numéro client :**

IDENTITE CLIENT

Civilité : ◯ Mme ◯ Mlle ◯ Mr

Nom

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Adresse Mail :

BP : Code Postal :

Ville : Ile

MODIFICATION

Attention : Toute modification du compte de facturation client sera appliquée à l'ensemble des abonnements internet correspondant au Numéro client renseigné ci-dessus.

☐ **Changement d'adresse de facturation :**

Nouvelle adresse :

☐ **Changement de mode de paiement :** ☐ **Prélèvement** ☐ **Boutique**

☐ **Changement de RIB :**

SIGNATURE

Conseiller clientèle : **Cachet du point de vente :**	**Date & signature obligatoire :**	**Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus.**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT (Prière d'écrire en lettres capitales) **NUMERO D'EMETTEUR**

(Si déjà abonné INTERNET) VOTRE NUMERO DE CLIENT INTERNET :

TITULAIRE DU COMPTE

Nom: .....

Adresse: .....

BP: ..... **Code Postal:** .....

Ville: .....

DESIGNATION DU COMPTE

Code banque | Code guichet | N° de compte | clé RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, le montant des avis de prélèvements établis à mon nom, qui seront présentés par VINI.

ORGANISME DE CREANCE **433248**

MANA

BP 440 PAPEETE TAHITI

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom: .....

Adresse: .....

BP: ..... **Code Postal:** .....

Ville: .....

Date : **Signature du titulaire du compte à débiter indispensable**