

Contre cette **LETTRE DE CHANGE**  
stipulée **SANS FRAIS**  
veuillez payer la somme indiquée  
ci-dessous à l'ordre de

mention  
L.C.R.  
s'il y a lieu

À

LE

MONTANT POUR CONTRÔLE

DATE DE CRÉATION

ÉCHÉANCE

L.C.R. seulement

F. MONTANT

RÉF. TIRÉ

R.I.B. du TIRÉ

code établ.

code guichet

N° de compte

Clé R.I.B.

Valeur en

NOM  
et ADRESSE  
du TIRE

DOMICILIATION

Droit de Timbre et Signature

ACCEPTATION OU AVAL ▲

ne rien inscrire au-dessous de cette ligne ▼