

**AVIS DE DOMICILIATION**

Le soussigné Nom Prénom .....  
Rue + n° .....  
CP Localité .....

prie la firme CH. LAMBINET ET FILS SA  
BLD LOUIS SCHMIDT 35 / 11  
1040 BRUXELLES

d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse toutes factures portant  
référence ou n° d'abonné .....

auprès de l'institution Nom .....  
financière rue, n° .....  
CP Localité .....

par le débit du compte n° [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]  
au nom - du soussigné  
- de (\*) Nom .....  
Rue, n° .....  
CP, Localité .....

Localité ..... Date .....  
Pour accord, le titulaire du compte (\*) Signature,

(\*) Exigé seulement si le titulaire du compte n'est pas le destinataire des factures

**RESERVE A L'INSTITUTION DOMICILE**

La domiciliation mentionnée ci-dessus a été acceptée sous le numéro :

[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]

**Numéro d'identification du créancier  
0 0 4 2 2 5 1 4 4 7 9**

**AVIS DE DOMICILIATION (copie client)**

Le soussigné Nom .....  
rue, n° .....  
CP Localité .....

prie la firme CH. LAMBINET ET FILS SA  
BLD LOUIS SCHMIDT 35 / 11  
1040 BRUXELLES

d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse toutes factures portant  
référence ou n° d'abonné .....

auprès de l'institution Nom .....  
financière rue, n° .....  
CP Localité .....

par le débit du compte n° [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]  
au nom - du soussigné  
- de (\*) Nom .....  
Rue, n° .....  
CP, Localité .....

Localité ..... Date .....  
Pour accord, le titulaire du compte (\*) Signature,

(\*) Exigé seulement si le titulaire du compte n'est pas le destinataire des factures

**RESERVE A L'INSTITUTION DOMICILE**

La domiciliation mentionnée ci-dessus a été acceptée sous le numéro :

[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]

**Numéro d'identification du créancier  
0 0 4 2 2 5 1 4 4 7 9**