

RECUPERATION DE CREANCE

LE (LA) SOUSSIGNE(E) : (en majuscules s.v.p.)	N° d'affiliation :
Nom : Prénom : Profession :	
Nom de la firme ou raison sociale :	
Adresse : N° : à	
Tél. : Fax. : N° Entreprise :	
N° Compte bancaire : Nom et adresse de la banque :	

Charge le service juridique du SNI de réclamer en son nom, au débiteur ci-dessous désigné,
le paiement des comptes et factures qui suivent

DEBITEUR : (en majuscules s.v.p.)		
Nom : Prénom : Profession :		
N° Entreprise :		
Adresse : N° : à		
<u>Dates des factures ou des</u> <u>comptes en souffrance</u>	<u>Date d'échéance :</u>	<u>Montants encore dûs :</u>
.....
(Veuillez joindre copie de la facture avec vos conditions générales de vente)		

La dette est-elle contestée ? Quels sont les arguments du débiteur ?
La dette se rapporte-t-elle à la profession du débiteur ?
Veuillez joindre la correspondance que vous avez éventuellement échangée au sujet de la présente affaire.

(Signature du créancier)

TRES IMPORTANT
Si vous ne pouvez joindre une copie de la facture ou du compte, indiquez clairement la nature des travaux exécutés ou les livraisons effectuées. Veuillez aviser notre service juridique de tout paiement ou autre réaction vous parvenant du débiteur.
NOS INTERVENTIONS SONT ABSOLUMENT GRATUITES. AUCUNE RETENUE (MEME PAS POUR FRAIS) N'EST EFFECTUEE SUR LES MONTANTS RECUPERES