

**BORDEREAU DE REMISE DE DOSSIER**  
**RECouvreMENT**

**CREANCIER** : .....  
.....  
.....

**PERSONNE A CONTACTER** : .....

**Tél.** : .....

**Fax** : .....

**E-MAIL** : .....

Compte tenu des conditions indiquées sur notre mandat de recouvrement, veuillez nous donner ci-dessous les coordonnées de votre débiteur, personne morale ;

**NOM(S), PRENOM(S) OU RAISON SOCIALE DU DEBITEUR**

.....  
.....

**ADRESSE**

**COMPLETE** : .....

.....  
.....  
.....

**N° SIREN** : .....

**Tél.** : ..... **Fax** : .....

**Adresse E-Mail** .....

**BANQUE** : ..... **AGENCE** : .....

**Date de la Facture** .../...../.....

**MONTANT DE LA CREANCE** : .....

**Détails des sommes réclamées** : .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Date** : .....

**Signature** : .....

**Cachet** :