

VEUILLEZ EMETTRE UN CHÈQUE DE DIRECTION: HTG US LOCAL BOA CANADIEN EURO

POUR UN MONTANT DE _____
 (EN CHIFFRES ET EN LETTRES) _____

EN FAVEUR DE _____

ADRESSE BÉNÉFICIAIRE _____

D'ORDRE DE _____

ADRESSE ACHETEUR _____

MODE DE PAIEMENT DU CHEQUE ET DES FRAIS
CHÈQUE DE DIRECTION

ESPÈCE _____

CHÈQUE SOGEBANK NO. _____

CHÈQUE AUTRE BANQUE NO. _____

DÉBIT DU COMPTE NO. _____

SIGNATURE DE L'ACHETEUR _____

FRAIS BANCAIRES

ESPÈCE _____

CHÈQUE SOGEBANK NO. _____

CHÈQUE AUTRE BANQUE NO. _____

DÉBIT DU COMPTE NO. _____

DATE DU JOUR _____

ESPACE RESERVE A L'USAGE DE LA SOGEBANK

SUCCURSALE _____ NO. CHÈQUE DE DIRECTION _____ TAUX DU JOUR _____

MONTANT DU CHÈQUE	
COMMISSIONS	
T.C.A.	
TIMBRES	
AUTRES FRAIS	
TOTAL FRAIS BANCAIRES	
TOTAL CHÈQUE ET FRAIS BANCAIRES	

PRÉPARÉ PAR		VISA
VÉRIFIÉ PAR		VISA
APPROUVÉ PAR		VISA