

PAIEMENT PAR CAISSE

1er envoi 2ème envoi 3ème envoi

DÉPOSANT

(Nom et prénom) _____
 (Adresse) _____

 (Téléphones) _____

BÉNÉFICIAIRE (CCP)

- Tiers Tikiphone TNS Paierie de la PF
 MANA EDT Conserv. Hypothèque

Trésorerie:

- Ets public ISLV Générale PF GHPF Mamao

 (Message à adresser au bénéficiaire)

TIERS (uniquement si le bénéficiaire est un Tiers)

(nom et prénom du titulaire du compte) _____
 0 0 0 0 1 _____
 CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

BÉNÉFICIAIRE (BANQUE)

- Socredo Banque de Polynésie Banque de Tahiti

(nom et prénom) _____

 CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIB

 (Message à adresser au bénéficiaire)

BILLETS

| | |
|----------|-------|
| x 10.000 | _____ |
| x 5.000 | _____ |
| x 1.000 | _____ |
| x 500 | _____ |

PIÈCES

| | |
|-------|-------|
| x 100 | _____ |
| x 50 | _____ |
| x 20 | _____ |
| x 10 | _____ |
| x 5 | _____ |
| x 2 | _____ |
| x 1 | _____ |

TOTAL (XPF) _____

MONTANT (XPF)
(montant de la facture à payer ou du virement souhaité)

COMMISSION (XPF) _____

TOTAL (XPF)
A payer par le client
(Montant + Commission)

RENDU (XPF) _____

AGENCE OPT DE :

(griffe codique du bureau payeur)

T A D

Signature Agent OPT
(OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : _____

Référence P.I. Obligatoire

- P.I. : Passeport Permis de conduire
 Carte Nationale d'identité

N° : _____

Délivrée le : ____/____/____

Par : _____

Date de naissance : ____/____/____

À : _____

À _____
 le ____/____/____

SIGNATURE DU DÉPOSANT

(1^{er} volet Agence OPT - 2^{ème} volet Client)