

# Déclaration d'engagement pour correspondances commerciales-réponse (poste aux lettres)



## Adresse du client

Prénom	Nom
Entreprise	Suppl. entreprise
Rue, n°	Case postale
NPA Localité	Téléphone
N° débiteur	NRF
Langue <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> italiano	

## Adresse pour facturation différente de l'adresse du client

Prénom	Nom
Entreprise	Suppl. entreprise
Rue, n°	Case postale
NPA Localité	N° débiteur

## Valable dès

Mois/année

## Distribution

Domicile  Case postale

## Périodicité de la facturation

mensuelle  trimestrielle  semestrielle  annuelle

## Mode de paiement

Facture (BVR)

Débit du compte postal N° compte postal  -  -

Titulaire du compte postal \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mention

La maison soussignée, en sa qualité d'éditrice de correspondances commerciales-réponse (ECR), s'engage à observer les directives contenues dans les spécifications «Présentation des lettres de A à Z» et dans les conditions générales de la Poste, et en particulier:

- à confectionner réglementairement ses ECR;
- à acquitter pour chaque objet le prix pour ECR arrivantes.

Date \_\_\_\_\_ Signature du client \_\_\_\_\_

**Veillez remettre ce formulaire dûment complété et signé à votre filiale.**

## Indications de service A remplir par: 1 → 2 → 3 → 4

1	<b>Filiale pour le dépôt</b>	<b>Dépôt</b>	Date	Visa
2	<b>Office de distribution / office de case postale</b>	<b>NPA 6</b>	<b>Lieu</b>	<b>CL</b>
	<b>Distribution par</b> <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> PN	<input type="text"/>	_____	_____
	<b>Désignation du client</b>	<input type="text"/>	Date	Visa
3	<b>Centre de services Finances</b>		Date	Visa
4	<b>Office de distribution / office de case postale</b>	<b>Archivage</b>	Date	Visa