

Fait le..... à

NOM :

PRENOM(S) :

CONTACT :

N° COMPTE :

E-MAIL :

A,

Madame / Monsieur le Responsable
d'agence de

Objet : Demande d'attestation de non redevance sans clôture de compte

Madame / Monsieur,

Titulaire du compte bancaire n°auprès de votre agence
de

Je vous prie de bien vouloir me délivrer **une attestation de non redevance sans clôture de compte**, confirmant que je ne suis redevable d'aucune somme au titre de frais, commissions ou autres charges bancaires liées à ce compte pour des besoins administratifs.

Je vous remercie par avance pour la prise en compte rapide de ma demande et reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

Je joins à cette demande un justificatif d'identité valide.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

l'intéressé(e)