UNION D'EPARGNE ET DE CREDIT MUTUEL DE LA POSTE ET ORANGE SA D'ALSACE
7 RUE DE LA FONDERIE
67000 STRASBOURG
☎ 03 88 23 28 36 / 03 88 23 28 72 - Fax : 03 88 23 29 45
Code APE 913E - N° SIRET : 482 401 031 00026
Site web : www.uecm.fr

REMBOURSEMENT INTEGRAL

Nom…… Prénom(s)……
(en capitales)

Bureau ou Service d'affectation ……..……..……..

donne ma démission comme membre de l'UNION D'EPARGNE et sollicite le remboursement intégral de mon avoir sur livret n° ……..…...……ci-joint.

Remboursement :

- par chèque barré ……...
(adresse)
……

- par virement sur mon compte courant :

CODE BANQUE	GUICHET	N° COMPTE	CLE

A ……., le ……
Signature,