MARARA Paiement

MARARA Paiement
Hôtel des postes – 98714 Papeete
Tél.: 40 48 90 02

PAIEMENT PAR CAISSE

☐ *1er envoi* ☐ *2ème envoi* ☐ *3ème envoi*

DÉPOSANT

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Téléphones)

BÉNÉFICIAIRE (CAV)

☐ 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 — CLE RIB

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 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

IMP1442 (CRÉATION 09/2010)

(1er volet Agence OPT - 2éme volet Client)

MARARA Paiement

[redacted]