

GESTION DE COPROPRIÉTÉS & DE BIENS LOCATIFS

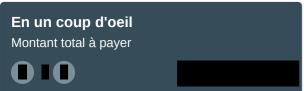
23 rue Davy, 75017 PARIS

T. 01 55 90 52 00 www.olliade.fr

52 rue Klock, 92110 CLICHY

OLLIADE SARL • RCS NANTERRE 507 801 488 • SIÈGE SOCIAL 52 RUE KLOCK, 92110 CLICHY • contact@olliade.fr

Appel de provisions



SCI THOMAS MICHEL 9 Impasse les Hauts de Serignan 34410 SERIGNAN

CARTE PROFESSIONNELLE 9201 2018 000 045 308 • GARANTIE FINANCIÈRE GALIAN, 89 RUE DE LA BOÉTIE, 75008 PARIS

• Informations clients

Copropriété **ASL FLANDRES SUD**

Copropriétaire SCI THOMAS MICHEL

Vos biens 0003

€ Eléments financiers

Fonds de travaux 0.00€ 0.00€ Avances trésorerie Autres avances 0,00€

Vos interlocuteurs

Gestionnaire

Andres ALVAREZ andres.alvarez@olliade.fr A PARIS, le 27/03/2024 ()

Retrouvez le détail de cet appel dès maintenant sur votre extranet (https://olliade.neotimm.com/extranet/login).

Débit Crédit Votre situation avant le présent avis

Vos nouveaux appels de provisions Budget Appel Quotes-parts

Travaux de réhabilitation des réseaux d'assainissement - Appel N° 1/1 - 01/04 au 335 000,00 335000,00 103850,00



1/1

Modification du décret du 17/03/1967. "Le ou les copropriétaires ou le conseil syndical qui demandent l'inscription d'une question à l'ordre du jour notifient au syndic, avec leur demande, le projet de résolution lorsque cette notification est requise en application des 7° et 8° du l de l'article 11. Lorsque le projet de résolution porte sur l'application du troisième alinéa de l'article 24 et du b de l'article 25 de la loi du 10 juillet 1965, il est accompagné d'un document précisant l'implantation et la consistance des travaux"

Mandat de prélèvement SEPA

Déhiteur

SCI THOMAS MICHEL. 9 Impasse les Hauts de Serignan 34410 SERIGNAN

Créancier Compte Copropriété ASL FLANDRES SUD

52 rue Klock 92110 CLICHY

RUM

.---- Pour vos prochains appels de provisions, vous pouvez utiliser le mandat ci-dessous ----

:5ce730a26e794b84a519c3441bde64b5

Type de paiement : Récurrent Réf.: ASLFLAN1 THOMMIC1

Copropriété : I.C.S: / BIC: BREDFRPP / IBAN: FR7610107001180045458779886

A compléter, joindre impérativement un RIB Les appels de provisions, les répartitions de charges, les factures privatives seront prélevées le 12

IBAN	Lieu	Signature
BIC	Date	
Charges courantes : prélèvement trimestriel par défaut (cocher ici pour un prélèvement mensuel)		

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Compte Copropriété ASL FLANDRES SUD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Compte Copropriété ASL FLANDRES SUD. Vous bénéficies du doit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

ns contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce demier, de ses droits d'oppositions rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n'78-17 du 6 janvier 1976 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Règlement par mandat SEPA

Saisir vos coordonnées bancaires IBAN et BIC Joindre un RIB Règlement par Chèque Dater et signer

. FLANDRES SUD lat SEPA non daté et non signé Etablir le chèque à l'ordre : ASL Fl Joindre à votre chèque le mandat Règlement par virement

IBAN de la copropriété et 1

ASLFLAN1 THOMMIC1

référence

Qonto

PREUVE DE PAIEMENT PROOF OF PAYMENT

Le virement suivant a été exécuté le 03/04/24

The following transfer has been completed on Apr 03, 2024

Émetteur / Emitter's name SCI MICHEL THOMAS

Compte de l'émetteur / *Emitter's account* FR7616958000011483947684823

Banque de l'émetteur / Emitter's bank QNTOFRP1XXX

Bénéficiaire / Beneficiary's name SDC Flandre Sud (ASL)

Compte du bénéficiaire / Beneficiary's account FR7610107001180045458779886

Banque du bénéficiaire / Beneficiary's bank BREDFRPP

Montant / Amount 103850,00 EUR

Reference / Reference Trvx rehabilitation des reseaux - appel n 1

