

MANDAT DE RECOUVREMENT (PENSION ALIMENTAIRE)

NOM PRENOM :

ADRESSE :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Par la présente, je donne mandat à Maître LELEU Anne Charlotte, huissier de justice à Frevent de recouvrer les sommes dues par :

Nom / Prénom du ou des débiteurs :

Adresse du ou des débiteurs :

Coordonnées téléphoniques du ou des débiteurs :

Employeur du ou des débiteurs :

Banque du ou des débiteurs :

Le montant des sommes réclamées à ce jour est de :

Ces sommes correspondent aux pensions alimentaires non versées pour les mois suivants :

Fait à

Le

Signature :