

**Données pour le paiement de  
vacations (jetons de présence, indemnités de fonction et autres)**

**Le soussigné :**

Nom : .....

Prénom : .....

Rue + n° : .....

Code postal + Commune : .....

Numéro d'inscription réviseurs d'entreprises (numéro A) : .....

Numéro national : .....

souhaite que les vacations (jetons de présence, indemnités de fonction et autres), qui lui sont octroyées par l'Institut, soient dorénavant et jusqu'à révocation, versées à son compte bancaire

IBAN (*International Bank Account Number*) .....

BIC (*Bank Identifier Code*) .....

Date : .....

Signature : .....