

Dénomination Sociale Fournisseur

SIRET Fournisseur

N° Administratif ASP

Identifiant Client Final

Agence de Services et de Paiement

Attestation d'annulation SEGUR

Je soussigné XXXXXX, agissant en tant que « fonction » de la société « nom de la société », atteste par la présente que je souhaite annuler ma demande de financement n° ASP pour le client final XXXX suite à XXX

À ce titre, la société XXXX :

- demande l'annulation de la demande de financement n° XXX
- est informée qu'un ordre de recouvrer correspondant au montant à rembourser lui sera notifié.

Date

Signature

Signataire