

PRESENCE 30 / AMPAF
2147 chemin du Bachas
CS 20 003
30032 NIMES CEDEX 1

RETOUR SERVICE FACTURATION – ADHESION AVANCE IMMEDIATE DE CREDIT D'IMPOT

N° bénéficiaire :

je souhaite bénéficier de l'Avance immédiate

Civilité :

Nom marital :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de tél. portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

.....

.....

.....

A, le

Signature :