



COUPON

remis au destinataire

À REMPLIR

MONTANT du mandat
(en chiffres)

FF 185,50

EXPÉDITEUR (Nom et adresse)

CRÉDIT LYONNAIS

ACCRÉDITES II

19, Bd des Italiens

PARIS-2^e

M..... est informé que
ce mandat est payable au bureau
de

à partir du..... à..... h.
Se munir du présent coupon et
d'une pièce d'identité.

COUPON

réservé à la correspondance

ORDRE DE KRISTIANSTAD DU 11/10
EN FAVEUR DE SERVULO ESMERALDO
POUR COMPTE DE KONSTFORENINGEN I
KRISTIANSTAD c/o K. LILJA BOX 187
KRISTIANSTAD C.V. DE KRS 200,00

180 22