Opérateur désigné

# RELEVÉ
## Frais du service CCRI
Date

**CN 20**

**Indications**
Relevé indiquant le solde du compte particulier CN 19

| Sommes dues à titre définitif | Année pour laquelle les sommes sont dues |
|---|---|

| Report du compte particulier CN 19 | Opérateur désigné qui établit le relevé |
|---|---|
| | DTS |

| Informations supplémentaires |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

L'opérateur désigné qui établit le relevé
Signature

Dimensions 210 x 297 mm