DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L' ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

CODES			
Etablissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

MAIRIE DE PLUMERGAT
Place du Castil
56400 PLUMERGAT
Tél. 02 97 56 14 56
Fax 02 97 56 14 78

DATE : SIGNATURE :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
534566

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	MAIRIE DE PLUMERGAT Place du Castil 56400 PLUMERGAT Tél. 02 97 56 14 56 Fax 02 97 56 14 78

COMPTE A DEBITER

CODES			
Etablissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DE VOTRE BANQUE OU CCP OU SE FERONT LES PRELEVEMENTS

Nom : .....
N° :.....Rue.....
Code Postal :.....
Ville :.....

DATE : SIGNATURE :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)