VILLE DE ST AUBIN D'AUBIGNE

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Désignation de l'organisme créancier

Trésorerie de SAINT AUBIN D'AUBIGNE .....
15, rue de Rennes - BP 17 .....
35250 SAINT AUBIN D'AUBIGNE .....
Tél : 02.99.55.20.42 .....

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom et prénom : .....
Rue : ..... N° : .....
Département N° : ..... Ville : .....

Désignation de l'établissement teneur du compte

.....
.....
.....
.....

Désignation de l'abonné

Nom - Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : Ville : .....

Je vous prie de bien vouloir débiter, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de facture de Cantine Scolaire de ST AUBIN D'AUBIGNE

Désignation du compte à débiter :

N° | Banque | Guichet | Compte | RIB

A ..... le .....

Signature du contribuable

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'Emetteur

4	8	5	3	2	8

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

.....
.....
.....

A

Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal (1)

.....
.....

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte :

N° | Banque | Guichet | Compte | RIB

du montant des factures de Cantine Scolaire dues à la commune de ST AUBIN D'AUBIGNE

Trésorerie de SAINT AUBIN D'AUBIGNE
15, rue de Rennes 35250

Désignation de l'Organisme créancier

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec la commune de ST AUBIN D'AUBIGNE

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre Créancier sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL récent.

A ..... le .....

Signature du titulaire du compte à débiter

(1) Et, éventuellement, désignation du Guichet