DATER, SIGNER ET A NOUS REMETTRE AVEC VOTRE RIB

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM :…….....

Prénom :……

Adresse :……..……...

Complément :…….……

Code postal :……..….

COMMUNE :……..……...

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM DE LA BANQUE :

……

Adresse :……

……

Complément :……

Code postal : ……..

COMMUNE :…….……

COMPTE A DEBITER

Etablis.	Guichet	N° du compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

MAIRIE DE
B O U L I A C 33270

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de 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°60-10 du 1/4/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DATE : **SIGNATURE :**

COMPLETER ET A NOUS REMETTRE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL D'EMETTEUR
589 977

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 désigné 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 différent directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM de l'abonné :…….…….....

NOM :…….....

Prénom :……

Adresse :……..……...

Complément :…….……...

Code postal :……

COMMUNE :……..……...

M A I R I E

20 Place Camille Hostein

33270 B O U L I A C

……

COMPTE A DEBITER

Etablis.	Guichet	N° du compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM DE LA BANQUE :

……...

Adresse :……...

Complément :…….……..

Code postal : ……

COMMUNE :…….……...

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de 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°60-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DATE : **SIGNATURE :**

Prière de retourner les 2 parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.)