

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Merci de retourner les deux parties dûment complétées en y joignant un relevé d'identité bancaire

A adresser à :
MAIRIE D'ELLIANT 4, rue Brizeux 29370 ELLIANT

Désignation de l'organisme encaisseur :
TRÉSORERIE DE ROSPORDEN 32, rue Nationale 29140 ROSPORDEN

Facturation :

- cantine/CLSH/garderie
- transport scolaire

Désignation du titulaire du compte à débiter

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur, sur le compte référencé ci-dessus, la somme dont je suis débiteur au titre de la facturation cantine/CLSH/garderie et de la facturation transport scolaire.

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

La présente instruction demeure valable jusqu'à ce que j'en ai demandé l'annulation par lettre adressée à vos services en temps utile.

A....., Le..... Signature

NE PAS SEPARER

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 désigné ci-dessous. En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. je réglerai le différent directement avec le créancier.

N° EMMETTEUR
5 3 6 8 1 4

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER
COMMUNE D'ELLIANT 4, rue Brizeux 29370 ELLIANT

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter