

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur	
Nom	
Prénoms	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _ _
Ville	

Etablissement teneur du compte à débiter	
Nom de la banque	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _ _
Ville	

Compte à débiter			
Codes			Clé
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_

NOM et ADRESSE du CREANCIER	
COMMUNE D'AVRILLE	
Cantine, garderie, étude surveillée	
Hôtel de Ville	
Esplanade de l'Hôtel de Ville	
BP 50109	
49243 AVRILLE Cedex	

Date _____ Signature _____

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la 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'Etablissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National d'Emetteur
522102

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur	
Nom	
Prénoms	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _ _
Ville	

Etablissement teneur du compte à débiter	
Nom de la banque	
N°	
Code Postal	_ _ _ _ _ _
Ville	

Compte à débiter			
Codes			Clé
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_

NOM et ADRESSE du CREANCIER	
COMMUNE D'AVRILLE	
Cantine, garderie, étude surveillée	
Hôtel de Ville	
Esplanade de l'Hôtel de Ville	
BP 50109	
49243 AVRILLE Cedex	

Date _____ Signature _____

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