

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

- 1 — compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de le signer,
- 2 — joindre en même temps un relevé d'identité bancaire
- 3 — adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante :

MAIRIE DE CHATELAUDREN-PLOUAGAT
1, Place de la Mairie
22170 CHATELAUDREN-PLOUAGAT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réserve au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Service de Gestion Comptable de GUINGAMP. 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 réglerai le différend directement avec le Service de Gestion Comptable de GUINGAMP.

TITULAIRE DU COMPTE

NOM-Prenom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Designation du compte à debiter :

Code banque	Code guichet	N° de compte	Cle RIB	Date + signature obligatoire

N° NATIONAL D'EMETTEUR 562432

Etablissement du teneur de compte

A débiter

Banque.....

Adresse.....

Code postal.....ville.....

Les informations contenues dans La présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

✂.....

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réserve à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Service de Gestion Comptable de GUINGAMP. 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 réglerai le différend directement avec le Service de Gestion Comptable de GUINGAMP.

TITULAIRE DU COMPTE

NOM-Prenom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Designation du compte à debiter :

Code banque	Code guichet	N° de compte	Cle RIB	Date + signature obligatoire

N° NATIONAL D'EMETTEUR 562432

Etablissement du teneur de compte

A débiter

Banque.....

Adresse.....

Code postal.....ville.....