Trésorerie de PORNIC

TRÉSOR PUBLIC

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 de Préfailles **Mairie** **17 Grande Rue** **44770 PREFAILLES**

Date Signature

.....

Trésorerie de PORNIC

TRÉSOR PUBLIC

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
558527

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 de Préfailles **Mairie** **17 Grande Rue** **44770 PREFAILLES**

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).