

VILLE DE LOC-MARIA-PLOUZANE
DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Désignation de l'organisme créancier

Désignation du titulaire du compte à débiter

Trésorerie de SAINT-RENAN 4 rue de écoles 29290 SAINT-RENAN
Désignation de l'établissement teneur du compte Commune de LOC-MARIA-PLOUZANE

Nom et Prénom:			N°
N° de Département	Ville		
Désignation de l'abonné			
Nom et Prénom :			
Adresse :			
Code postal : Ville :			

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il ne présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de facture de
RESTAURATION SCOLAIRE, GARDERIE PERISCOLAIRE, CLSH (1)

Désignation du compte à débiter :

N° <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>											<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>		
Banque	Guichet	Compte	Clé																						

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la 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° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur

5	1	1	3	1	8
---	---	---	---	---	---

Nom, prénom, adresse du titulaire du compte à débiter

A Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal (2)

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte :

N° <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>						<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>											<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>		
Banque	Guichet	Compte	Clé																						

du montant des factures de RESTAURATION SCOLAIRE, GARDERIE PERISCOLAIRE, CLSH (1)

Trésorerie de SAINT-RENAN

Désignation de l'Organisme créancier

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 la commune de Loc-Maria-Plouzané.

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre Créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL récent

A le
Signature du titulaire du compte à débiter

(1) Rayer la mention inutile
 (2) Et, éventuellement, désignation du guichet