

DEMANDE DE PRELEVEMENT

(4)

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

A adresser à :
Mairie de LANDUDAL Place Jacques LE PAGE 29510 LANDUDAL

Désignation de l'organisme encaisseur :
Trésorerie principale de Quimper Municipale 5 Allée du Docteur PILVEN BP 1745 29107 QUIMPER CEDEX

Facture :
Cantine, garderie

Désignation du titulaire du compte à débiter

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.	Désignation de l'établissement teneur 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 et/ou garderie de l'école publique de Landudal. 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 différend directement avec le créancier.

N° EMETTEUR
583275

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
	Trésorerie Principale de Quimper Municipale 5 Allée du Docteur Pilven BP1745 29107 QUIMPER CEDEX

Désignation du compte à débiter			
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

DATE :

Signature du titulaire
du compte à débiter