

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

TIERS PRINCIPAL (titulaire du compte à débiter)		TIERS SOLIDAIRE (conjoint – ex conjoint-...)	
NOM : PRENOM : ADRESSE : DATE DE NAISSANCE(obligatoire) :		NOM : PRENOM : ADRESSE : DATE DE NAISSANCE(obligatoire) :	
DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE	
Nom et adresse de votre banque :	Maire Les Moutiers en Retz 15 Place de l'Eglise Madame 44760 Les Moutiers en Retz	Trésorerie de Pornic Centre des Finances Publiques 3 rue Jean Sarment – BP 1439 44214 Pornic Cedex	

COMPTE A DEBITER						
Code IBAN						
Code BIC						

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.

Date et signature :



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL EMETTEUR
588485

J'autorise l'Etablissement 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 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.

TIERS PRINCIPAL (titulaire du compte à débiter)		TIERS SOLIDAIRE (conjoint – ex conjoint-...)	
NOM : PRENOM : ADRESSE : DATE DE NAISSANCE(obligatoire) :		NOM : PRENOM : ADRESSE : DATE DE NAISSANCE(obligatoire) :	

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE
Nom et adresse de votre banque :	Maire Les Moutiers en Retz 15 Place de l'Eglise Madame 44760 Les Moutiers en Retz	Trésorerie de Pornic Centre des Finances Publiques 3 rue Jean Sarment – BP 1439 44214 Pornic Cedex

COMPTE A DEBITER						
Code IBAN						
Code BIC						

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Date et Signature :

Restaurant Scolaire
15 Place de l'Église Madame
44760 Les Moutiers en Retz

Madame, Monsieur,

Afin de vous faciliter le règlement de vos factures de Restaurant Municipal , nous vous proposons :

LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Ce mode de paiement est gratuit, pratique, sûr et résiliable à tout moment.

Si vous optez pour ce mode de paiement, vous voudrez bien compléter la demande d'autorisation de prélèvement ci-jointe (les deux parties) sans oublier d'y apposer votre signature, **accompagnée d'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal, aux nouvelles normes SEPA.**

Les prélèvements interviendront à échéance entre le 8 et 10 du mois suivant. La date est indiquée sur la facture.

Vous voudrez bien nous indiquer le(s) service(s) que vous comptez utiliser durant l'année scolaire.

- Restaurant Municipal Nombre d'enfants :.....

Veillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le service administratif.