

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 les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN)
3. Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante :

Nom de l'organisme : Mairie de Saint-Venant
Place du Général de Gaulle

62350 SAINT-VENANT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de Saint-Venant. 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 la Mairie de Saint-Venant.

Titulaire du compte

Nom/ prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

Établissement du teneur de compte à débiter

Banque : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Désignation du compte à débiter :

Code banque

Code guichet

N° compte

Clé RIB

--	--	--	--

Date + Signature obligatoire

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 réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de Saint-Venant. 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 la Mairie de Saint-Venant

Titulaire du compte

Nom/ prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

Établissement du teneur de compte à débiter

Banque : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Désignation du compte à débiter :

Code banque

Code guichet

N° compte

Clé RIB

--	--	--	--

Date + Signature obligatoire