DEMANDE DE PRELEVEMENT

A COMPLETER, DATER, SIGNER ET A NOUS REMETTRE AVEC VOTRE RIB

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

NOM , PRENOM & ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
COMPTE A DEBITER IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	Communauté de Communes Rhôny Vistre Vidourle Zac Pôle Actif – 2 av de la Fontanisse 30660 GALLARGUES LE MONTUEUX

ECHEANCIER DE VOS PRELEVEMENTS
Vous avez choisi de régler vos activités
par prélèvement automatique

Ces prélèvements s'effectueront vers le 5 du mois.

Nom(s), Prénom(s) du ou des enfants qui fréquente(nt) la structure d'Accueil:

.....

.....

Numéro National d'émetteur Banque de France : 558913

DATE : SIGNATURE :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de 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°60-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

.....

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

A **COMPLETER ET A NOUS REMETTRE**

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 un Prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

NOM, PRENOM & ADRESSE DU DEBITEUR	Communauté de Communes Rhôny Vistre Vidourle Zac Pôle Actif – 2 av de la Fontanisse 30660 GALLARGUES LE MONTUEUX
COMPTE A DEBITER IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Merci de retourner les 2 parties de cet imprimé à la Communauté de Communes Rhôny-Vistre-Vidourle, sans les séparer, et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.)

DATE : SIGNATURE :