

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

A adresser à :
Communauté de Communes de la Presqu'île de Crozon ZA de Kerdanvez - BP 25 - 29160 CROZON

Désignation de l'organisme encaisseur :
Trésorerie de Crozon

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom :

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 Communauté de Communes de la Presqu'île de Crozon, factures pour le transport scolaire. 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'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° Emetteur
506618

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
	Trésorerie de Crozon

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