DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU CPT A DEBITER
COMPTE A DEBITER IBAN : BIC DATE ET SIGNATURE	SYNDICAT DEPARTEMENTAL SUD PAS DE CALAIS COLLECTIVITE TERRITORIALE 22 rue CAILLETTE 62100 CALAIS

Ces informations contrnues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessité 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 révues par la délibération du 1/04/1980 de la commision informatique et linertés.

VEULLIEZ COLLER ICI VOTRE RIB

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 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 directement le différent avec le créancier.

NOM PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER SYNDICAT DEPARTEMENTAL SUD PAS DE CALAIS COLLECTIVITE TERRITORIALE 22 rue CAILLETTE 62100 CALAIS
COMPTE A DEBITER IBAN : BIC DATE ET SIGNATURE	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER <hr style="border: 1px solid black;"/>