CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE BELZ

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Désignation de l'organisme créancier	**Désignation du titulaire du compte à débiter**
Trésorerie de BELZ Résidence le Dundee – Place Pasteur 56 410 ETEL	Nom et prénom : ……………………………………..… Rue : ………………………N° : ……………………...… Département N° :………. Ville : ………….…..………..
Désignation de l'établissement teneur du compte Banque de France ……………………………………………….………… …………………………………………………….…..	**Désignation de l'abonné** **Nom-Prénom :** …………………………………… **Adresse :** …………………………………………… ……………………………………….…………..…. **Code postal :** ………… **Ville :** ……..……………..…..

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de la facture de : ☐ cantine/garderie et/ou ☐ activités jeunesse
(Cochez les cases correspondantes au(x) prélèvement(s) souhaité(s))

Désignation du compte à débiter :

N° |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Banque **Guichet** **Compte** **RIB**

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.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur
|_|_|_|_|_|_|

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter	A	Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal (1)
……………………………………………….……...….. ………………………………………………………… …………………………………………………………		………………………………………………………………. ………………………………………………………………

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte :

N° |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Banque **Guichet** **Compte** **RIB**

du montant de la facture de : ☐ cantine/garderie et/ou ☐ activités jeunesse (cochez les cases correspondantes au(x) prélèvement(s) souhaité(s))

Trésorerie de Belz à Etel

Désignation de l'Organisme créancier

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 différend directement avec le Centre Communal d'Action Sociale de Belz.

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre Créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL récent.

A ……………………….le………………………..
Signature du titulaire du compte à débiter

(1) Et, éventuellement, désignation du guichet.

RIB