Trésorerie d'AIGREFEUILLE SUR MAINE

TRÉSOR PUBLIC

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier : le Syndicat d'Aigrefeuille.

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur
Nom Prénoms N° Code Postal |__|__|__|__|__| Ville

Etablissement teneur du compte à débiter
Nom de la banque N° Code Postal |__|__|__|__|__| Ville

Compte à débiter			
Codes			Clé
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

NOM et ADRESSE du CRÉANCIER
SYNDICAT INTERCOMMUNAL des TRANSPORTS SCOLAIRES du canton d'AIGREFEUILLE SUR MAINE **4 Rue Gilles Delahaye** **44140 REMOUILLÉ**

Date Signature

……

Trésorerie d'AIGREFEUILLE SUR MAINE

TRÉSOR PUBLIC

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la 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'Etablissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le créancier (le SITS du canton d'Aigrefeuille).

N° National d'Emetteur
521099

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur
Nom Prénoms N° Code Postal |__|__|__|__|__| Ville

Etablissement teneur du compte à débiter
Nom de la banque N° Code Postal |__|__|__|__|__| Ville

Compte à débiter			
Codes			Clé
Etablis.	Guichet	N° de compte	RIB
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

NOM et ADRESSE du CRÉANCIER
SYNDICAT INTERCOMMUNAL des TRANSPORTS SCOLAIRES du canton d'AIGREFEUILLE SUR MAINE **4 Rue Gilles Delahaye** **44140 REMOUILLÉ**

Date Signature

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Epargne (RICE) mais pas de compte sur livret.