FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

Compléter l'intégralité de ce formulaire, dater, signer et joindre un RIB.

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie d'Ustaritz. 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 créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 577102

Titulaire du compte
Nom/prénom ……
Adresse …….
Code postale …… Ville …….

Etablissement du teneur de compte à débiter
Banque …….
Adresse …….
Code postale …… Ville…….

Désignation du compte à débiter

IBAN

BIC

Date : / /20…

Signature

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/1989 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.