

CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE  
28 PLACE DE LA REPUBLIQUE

33540 SAUVETERRE DE GUYENNE  
tel : 05.56.71.50.43

## Formulaire de demande et d'autorisation de prélèvement ou de changement de coordonnées bancaires

Complétez et signez les deux parties de ce formulaire, n'oubliez pas  
de joindre votre RIB

# DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

**Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à : CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE**

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (l'abonné) Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____		DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (nom de la banque de l'abonné) Nom de la banque : _____								
COMPTE A DEBITER <table border="1"><thead><tr><th>Etablissement</th><th>Code guichet</th><th>N° de compte</th><th>Clé</th></tr></thead><tbody><tr><td>         </td><td>         </td><td>                         </td><td>   </td></tr></tbody></table>		Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé					NOM ET ADRESSE DU CREANCIER <b>CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE 28 PLACE DE LA REPUBLIQUE 33540 SAUVETERRE DE GUYENNE</b>
Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé							

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978 et à la délibération n°80 du 01/04/1980 de la commission informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et vous pouvez exercer votre droit individuel d'accès auprès de **CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE** à l'adresse ci-dessus.

**Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à la banque**

<b>AUTORISATION DE PRELEVEMENT</b> 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 un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.	NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR <b>0000</b>
---	---

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (l'abonné) Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER <b>CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE 28 PLACE DE LA REPUBLIQUE 33540 SAUVETERRE DE GUYENNE</b>
--	---

COMPTE A DEBITER <table border="1"><thead><tr><th>Etablissement</th><th>Code guichet</th><th>N° de compte</th><th>Clé</th></tr></thead><tbody><tr><td>         </td><td>         </td><td>                         </td><td>   </td></tr></tbody></table>		Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé					DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER banque : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé							

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à **CCAS - MAIRIE SAUVETERRE DE GUYENNE** avec les 2 signatures, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)