Pévèle Carembault
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

**Merci de compléter et signer les deux parties du document et d'y joindre un RIB**

## 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 (le payeur) | Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter |
|---|---|
| | |

**Compte à débiter**

| CODES Établissement | Guichet | N° du compte | Clé RIB |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Nom et adresse du créancier |
|---|
| Service de Gestion Comptable<br>39 rue François Herbo<br>59310 ORCHIES |

**Date :** **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 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.*

---

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 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.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : **652278**

| NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (le payeur) | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER |
|---|---|
| | Service de Gestion Comptable<br>39 rue François Herbo<br>59310 ORCHIES |

**Compte à débiter**

| CODES Établissement | Guichet | N° du compte | Clé RIB |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Nom et adresse de votre banque ou CCP où s'effectueront les prélèvements |
|---|
| Nom : .....<br>N° :.....Rue.....<br>.....<br>Code Postal :.....<br>Ville :..... |

**Date :** **Signature :**