

# DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR
--------------------------------------

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
---

COMPTE A DEBITER			
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _
Banque	Guichet	Compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Nom : CCAS de Solgne
Adresse : 5 place du 18 Novembre
Titulaire : Trésorerie de Verny - BDF Metz (00529)
Cp ville : 57420 SOLGNE

Date :  
Signature :

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 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national d'émetteur	FR 69777564569
----------------------------	----------------

J'autorise l'Etablissement 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'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR
--------------------------------------

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Nom : CCAS de Solgne
Adresse : 5 place du 18 Novembre
Titulaire : Trésorerie de Verny - BDF Metz (00529)
Cp ville : 57420 SOLGNE

COMPTE A DEBITER			
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _
Banque	Guichet	Compte	Clé

NOM ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTA A DEBITER
Nom :
Adresse :
Cp ville :

Date :  
Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).