

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 Débiteur

Désignation de l'Etablissement teneur du compte à Débiter

COMPTE A DEBITER						
IBAN						

Nom et Adresse du Créancier
DEPARTEMENT EDUCATIF 7 PLACE DE LA REPUBLIQUE 93400 SAINT-OUEN

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande seront utilisés que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/89 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

DEPARTEMENT EDUCATIF

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

Identifiant Créancier SEPA

FR39ZZZ628644

Nom, Prenom et Adresse du Débiteur

Nom et Adresse du Créancier
DEPARTEMENT EDUCATIF 7 PLACE DE LA REPUBLIQUE 93400 SAINT-OUEN

COMPTE A DEBITER						
IBAN						

Nom et Adresse Postale de l'Etablissement teneur du Compte à Débiter

Date :

Signature :

PRIERE DE RENVoyer **LES DEUX PARTIES** DE CET IMPRIME AU CREANCIER **SANS LES SEPARER** ET EN **Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT** UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE (R.I.B), POSTAL (R.I.P) OU DE CAISSE D'EPARGNE (R.I.C.E).