

NOM - PRENOM :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL – VILLE :  
N° ABONNE :

Je souhaite par la présente :

- 1 Adhérer au système de prélèvement à la date limite de paiement figurant sur la facture pour les produits suivants :**  
➤ **abonnement d'eau et assainissement**      ➤ **consommation d'eau et assainissement**
- 2 Modifier mes coordonnées de domiciliation bancaire**
- 3 Résilier mon contrat de prélèvement**

Ne pas découper

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements de la facture **d'eau et assainissement** ordonnés par la Mairie de Pléneuf-Val-André. 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 Trésor Public.

#### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
Adresse :

#### DESIGNATION DU CREANCIER

TRESOR PUBLIC  
Numéro NNE 476145

#### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code Etablissement	Code Guichet	N° du Compte	Clé RIB

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

#### DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE ET ADRESSE DE LA BANQUE

Compléter les cadres ci-contre et ci-dessus de  
l'autorisation de prélèvement

**Agrafer à votre demande, un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne**

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion du service*