

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.

Joindre obligatoirement un RIB, RICE OU RIP à votre demande.

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

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE ET ADRESSE DE LA BANQUE
Nom et adresse de votre banque

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

--

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