

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Prière de retourner les deux parties de ce document dûment complétées en y joignant un relevé d'identité bancaire ou postale

A adresser à :
Mairie de Labastide Saint Pierre BP 7 82370 Labastide St Pierre

Désignation de l'organisme encaisseur
Trésorerie générale de Labastide St Pierre 2 Esplanade de l'Armistice 82310 Labastide St Pierre

Désignation du titulaire du compte à débiter

Facture Régie scolaire

Code banque	Code guichet	Numéro de banque	Clé R.I.B	Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Je vous prie de bien vouloir désormais prélever en votre faveur, sur le compte référencé ci-dessus, la somme dont je suis débiteur au titre des régies scolaires. La présente instruction demeure valable jusqu'à ce que j'en ai demandé l'annulation par lettre adressée à vos services en temps utile.

A le
signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à teneur de mon compte, je réglerai directement prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, avec le créancier.

tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement

N° National d'Émetteur
575313

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
	Mairie de Labastide Saint Pierre BP 7 82370 Labastide St Pierre

Désignation du compte à débiter			
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B

<i>Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter</i>

Signature du titulaire du compte à débiter