RESTAURATION SCOLAIRE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT	N° national d'émetteur
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné 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 règlerai le différent directement avec le créancier	**415968**

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
	Trésorerie LES PIEUX 1 route de la Forgette - BP 06 50340 LES PIEUX compte n° 30001-00297-0000L050028-60

COMPTE A DEBITER				DESIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Etablist	Guichet	N° de compte	Clé RIB	Nom : Adresse :
Date :		Signature du titulaire du compte à débiter :		

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement
un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Épargne (RICE)

DEMANDE DE PRELEVEMENT	N° national d'émetteur
Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/89 de la Commission informatique et libertés	**415968**

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
	Trésorerie LES PIEUX 1 route de la Forgette - BP 06 50340 LES PIEUX compte n° 30001-00297-0000L050028-60

COMPTE A DEBITER				DESIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Etablist	Guichet	N° de compte	Clé RIB	Nom : Adresse :
Date :		Signature du titulaire du compte à débiter :		

AGRAFER VOTRE RIB ICI