

DEMANDE DE PRELEVEMENT :

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle demande au Syndicat Intercommunal de Restauration Collective de Ruelle et de l'Isle d'Espagnac de prélever sur mon compte bancaire le montant de ses créances conformément à l'autorisation ci-dessous et jusqu'à annulation de ma part.

Date :

Signature :

Autorisation de prélèvement	Identifiant Créancier SEPA : FR55ZZZ493526
------------------------------------	--------------------------------------------

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Syndicat Intercommunal des Restaurants Scolaires de Ruelle et de l'Isle d'Espagnac. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec les représentants du Syndicat Intercommunal des Restaurants Scolaires de Ruelle et de l'Isle d'Espagnac.

Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :Ville :

Coordonnées bancaires :

_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Fait à : _____ le __ / __ / __

Nom et adresse du créancier :

SYNDICAT DE RESTAURATION COLLECTIVE DE
RUELLE ET DE L'ISLE D'ESPAGNAC
14 rue Frantz Schubert
Cité de Villement
16600 RUELLE SUR TOUVRE

Établissement teneur du compte à débiter :

Banque :

Adresse :

Code postal : Ville :

Signature obligatoire

