ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE
40 GRANDE RUE

69250 FLEURIEU-SUR-SAONE
tel : 04 81 50 03 02

Formulaire de demande et d'autorisation de prélèvement ou de changement de coordonnées bancaires

Complètez et signez les deux parties de ce formulaire, n'oubliez pas de joindre votre RIB

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à : ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (l'abonné)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (nom de la banque de l'abonné)

Nom de la banque : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE
40 GRANDE RUE

69250 FLEURIEU-SUR-SAONE

Signature :_____ **Date :**_____

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessitées de la gestion conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978 et à la délibération n°80 du 01/04/1980 de la commission informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et vous pouvez exercer votre droit individuel d'accès auprès de **ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE** à l'adresse ci-dessus.

Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé à la banque

AUTORISATION DE PRELEVEMENT 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 réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (l'abonné)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE
40 GRANDE RUE

69250 FLEURIEU-SUR-SAONE

COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

banque : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Signature :_____ **Date :**_____

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à **ALFA3A FLEURIEU SUR SAONE**
avec les 2 signatures, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)