Date:

Signature:

Inscription marché

Autorisation de prélèvement automatique

| · | • |
|---|-----------------------------------|
| Nom, prénom : Adresse : | |
| Tél: | |
| | |
| Prière de remplir, dater, et signer les deux parties de cet imprimé en y joignant obligatoirement un relevé d'identité | |
| bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'éparane (R.I.C.E.). | |
| Demande de prélèvement La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier | |
| Nom, prénom et adresse du débiteur | Nom et adresse de l'établissement |
| | teneur du compte à débiter |
| Nom, prénom Adresse | Nom: N°: |
| Code postal | Rue: |
| Ville | Code postal / ville : |
| Compte à débiter | Nom et adresse du créancier |
| Codes N° du compte Clé Établissement Guichet RIB | Mairie de Charly |
| Ltabissement Guichet Nib | Marché |
| | 69390 Charly |
| Date : Signature : Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour la nécessité de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès au créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés. | |
| Autorisation de prélèvement 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 ci-dessous. | N° national d'émetteur |
| En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par | 526160 |
| simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier. | |
| Nom, prénom et adresse du débiteur | Nom et adresse du créancier |
| | Mairie de Charly |
| Nom, prénom Adresse | Marché |
| Code postal | 69390 Charly |
| Ville | Nom et adresse de l'établissement |
| Compte à débiter | teneur du compte à débiter |
| Codes N° du compte Clé | Nom: |
| Établissement Guichet RIB | N° : Rue : |
| | Code postal / ville : |