

DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Les deux parties de cet imprimé seront à retourner (demande de prélèvement et autorisation de prélèvement) sans les séparer obligatoirement complétés, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) original au Guichet Unique – Direction de l'Enfance – 97bis avenue Henri Barbusse – 91210 DRAVEIL

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE	N° NATIONAL D'EMETTEUR : 536892
<p>La présente demande est valable jusqu'à annulation ou modification de ma part, à notifier par courrier en temps voulu au Guichet Unique- Direction de l'Enfance de la ville de Draveil. Les informations contenues dans la présente autorisation ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier désigné ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération N° 80/10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.</p>	
Nom et adresse du Redevable	Nom et adresse du créancier
N° IDENTIFIANT FAMILLE : NOM, PRENOM : ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE :	Ville de Draveil Guichet Unique - Direction de l'Enfance Régie de recettes du Service Enfance 97bis, Avenue Henri Barbusse 91210 DRAVEIL
COMPTE A DEBITER	Date :
Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter (à compléter obligatoirement) : Banque Agence..... Adresse..... Code Postal..... Ville	Signature :

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE	N° NATIONAL D'EMETTEUR : 536892
<p>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.</p>	
Nom et adresse du Titulaire du compte à débiter	Nom et adresse du créancier
N° IDENTIFIANT FAMILLE : NOM, PRENOM : ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE :	Ville de Draveil Guichet Unique - Direction de l'Enfance Régie de recettes du Service Enfance 97bis, Avenue Henri Barbusse 91210 DRAVEIL
COMPTE A DEBITER	Date :
Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter (à compléter obligatoirement) : Banque Agence..... Adresse..... Code Postal..... Ville	Signature :

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB