



AUTORISATION DE PRELEVEMENT
Facture Restauration Scolaire / Garderie Municipale

Débiteur :

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) :

Demande le prélèvement sur mon compte bancaire, postal ou de caisse d'épargne ouvert auprès de
 (adresse complète) :

des factures Restauration scolaire / Garderie municipale

Concernant les enfants :

NOM	PRENOM

Emises à mon nom par le créancier :

Commune de Plaintel, Place du Général de Gaulle - 22940 PLAINTEL

ICS (Identifiant Créancier Sepa) : FR44ZZZ505073

Sur le compte :

Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

En signant ce formulaire, vous autorisez la Commune de Plaintel à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Plaintel. En cas de litige sur un débit, le différend sera directement réglé avec le créancier.

Ces prélèvements pourront avoir lieu jusqu'à révocation expresse de votre part.

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB

Fait à..... Le.....

Signature(s) :