

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné (e).....

Demande le prélèvement automatique pour l'ensemble des prestations municipales
(hors restauration scolaire)

concernant l'enfant (ou les enfants)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements par la MAIRIE du BOUSCAT. **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 la MAIRIE du BOUSCAT.**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	MAIRIE DU BOUSCAT émetteur
NOM, Prénom :..... Adresse :.....	<u>N° national d'émetteur :</u> 481388
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER *	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE
Etablissement Guichet n° de compte Clé RIB	Nom et adresse :

*** FOURNIR UN RIB OU RIP**

Date :

SIGNATURE