

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à La Communauté de Communes de la Touraine du Sud

| DESIGNATION DU CREANCIER | | | | DESIGNATION DE L'ABONNE | |
|---|---------|--------------|------------|---|----------|
| COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA TOURAINE DU SUD Place Jean Moulin 37290 PREUILLY-SUR-CLAISE | | | | Nom, prénom: | |
| | | | | Adresse: | |
| | | | | Code postal: | Commune: |
| DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER | | | | DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER | |
| Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé R.I.B. | Nom, prénom: | |
| | | | | Adresse: | |
| | | | | Code postal: | Commune: |
| Date : <input type="text"/> | | | | DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE | |
| Signature du titulaire du compte à débiter <input type="text"/> | | | | | |

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

j'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes de la Touraine Du Sud. 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 Communauté de Communes de la Touraine Du Sud.

| DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER | | | | N° NATIONAL D'EMETTEUR | |
|--|---------|--------------|------------|---|--|
| Nom, prénom: Adresse: | | | | 506670 | |
| | | | | | |
| DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER | | | | DESIGNATION DU CREANCIER | |
| Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé R.I.B. | COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA TOURAINE DU SUD Place Jean Moulin 37290 PREUILLY-SUR CLAISE | |
| | | | | | |
| Date : <input type="text"/> | | | | DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE | |
| Signature du titulaire du compte à débiter <input type="text"/> | | | | | |