

MISE EN PLACE D'un SYSTEME de PRELEVEMENT DES FRAIS DE RESTAURATION SCOLAIRE sur CHABEUIL
Imprimé à compléter et à fournir lors de la première inscription.

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 **Mairie de CHABEUIL** 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 DE CHABEUIL**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER			

N° NATIONAL D'EMETTEUR
480.900

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

DESIGNATION DU CREANCIER
MAIRIE DE CHABEUIL

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE



N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE ,POSTAL OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RIB, RIP OU RICE).