

# COMMUNE DE POLIGNÉ

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

### Désignation de l'organisme créancier

Trésorerie de BAIN-DE-BRETAGNE  
21 Grande Rue  
35 470 BAIN-DE-BRETAGNE  
☎ : 02.99.43.71.85.

### Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom et prénom : .....  
Rue : ..... N° : .....  
Département N° : ..... Ville : .....

### Désignation de l'établissement teneur du compte

### Désignation de l'abonné

Nom - Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal :      Ville : .....

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de facture de : CANTINE - GARDERIE - ALSH

### Désignation du compte à débiter :

N° IBAN :

F	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A ..... le .....

Signature du contribuable

*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 PRÉLÈVEMENT

N° national d'Emetteur

<u>5</u>	<u>0</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>7</u>	<u>5</u>
----------	----------	----------	----------	----------	----------

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter A

..... ..... .....
-------------------------

Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal (1)

..... ..... .....
-------------------------

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte :

N° IBAN :

F	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

du montant des factures de CANTINE - GARDERIE - ALSH dues à la commune de POLIGNÉ.

Trésorerie de BAIN-DE-BRETAGNE 21 Grande Rue 35 470 BAIN-DE-BRETAGNE
--

Désignation de l'Organisme créancier

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la commune de POLIGNÉ.

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre Créancier sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL récent. A ..... le .....  
Signature du titulaire du compte à débiter

(1) Et, éventuellement, désignation du Guichet