RESTAURANT SCOLAIRE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le TRESOR PUBLIC.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend avec le TRESOR PUBLIC.

Je m'engage à prendre en charge les frais incombant à un rejet de paiement, en cas d'insuffisance de crédit.

PERIODE DE SEPTEMBRE 2021 A JUILLET 2022

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
NOM, Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	**TRESOR PUBLIC**

Désignation du compte à débiter

Identification Internationale (IBAN)	Identification Internationale de la banque (BIC)
I B A N	

TYPE DE PAIEMENT : PAIEMENT RECURRENT/REPETITIF ☐

PAIEMENT PONCTUEL ☐

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :

COLLER UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE,

POSTAL OU DE CAISSE D'EPARGNE CI-DESSOUS

ATTENTION : 1 RELEVE/AUTORISATION