DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Nom, Prénom et adresse du Titulaire du compte à débiter	Nom et adresse du créancier
	INSTITUTION SAINT JOSEPH 7, rue Lieutenant Audras 69160 TASSIN

Je vous prie de bien vouloir, désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte n° :

ETAB.	GUICHET	N° COMPTE	CLE

auprès de l'organisme désigné ci-contre :

Nom et adresse de l'Etablissement teneur du compte à débiter

les sommes dont je deviendrais débiteur au titre des redevances visées dans le cadre ci-dessous, et qui m'auraient été préalablement notifiées par contrat, avis ou relevé.
Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utile.

Références permettant d'identifier les redevances devant faire l'objet de prélèvements

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

Signature :

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° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

N° Nal Emetteur
395653

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. 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 règlerai le différend directement avec le créancier.

Nom, Prénom et adresse du Débiteur	Nom et adresse du créancier
	INSTITUTION SAINT JOSEPH 7, rue Lieutenant Audras 69160 TASSIN

Compte à débiter			
CODES		N° de COMPTE	CLE RIB
ETAB.	GUICHET		

Nom et adresse de l'Etab. teneur du compte à débiter

DATE : SIGNATURE :

Très important : joindre **OBLIGATOIREMENT** à ce document un relevé d'identité :
- bancaire (RIB) - Postal (RIP)
- ou de CAISSE D'EPARGNE (RICE)