

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
<u>Code Etablissement</u>	<u>Code Guichet</u>	<u>N° de Compte</u>	<u>Clé RIB</u>

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	N° National d'émetteur : 451270
ASSOCIATION COOPERATION HUMANITAIRE 2 Allée des Pétunias Rampes de Saint-François 97400 SAINT-DENIS	

Date : _____ Signature : _____

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'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 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés désignés ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en outre suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	N° National d'émetteur : 451270
ASSOCIATION COOPERATION HUMANITAIRE 2 Allée des Pétunias Rampes de Saint-François 97400 SAINT-DENIS	

COMPTE A DEBITER			
<u>Code Etablissement</u>	<u>Code Guichet</u>	<u>N° de Compte</u>	<u>Clé RIB</u>

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE A DEBITER

Date : _____ Signature : _____

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer, **en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)**