



ENTREPRISE SOCIALE POUR L'HABITAT

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

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

LE TOIT ANGEVIN

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date :

Signature :

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 002319

Compte à débiter :

Code

Etablissement guichet compte numéro clé RIB

|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Expédier le présent relevé accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire, Postal ou de Caisse Nationale d'Épargne à votre agence du Toit Angevin.