

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

[illegible]

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

CCAS
Mairie de Saint Pée Sur Nivelle
64310 SAINT PEE SUR NIVELLE

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 exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.



Numéro national d'émetteur

604620

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 ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

CCAS
Mairie de Saint Pée Sur Nivelles
64310 SAINT PEE SUR NIVELLE

NOM ET ADRESSE DE L'ETABT TENEUR DU CPTA A DEBITER

Date :

Signature

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).