

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de:

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).
3. Adresser l'intégralité de ce document à :

CIAS - Maison du Développement – kérantour -22740 PLEUDANIEL

Nom de l'organisme **Centre Intercommunal d'Action Sociale Lannion Trégor Communauté (CIAS) -**
1 rue Monge 22300 LANNION

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **Trésor Public pour le compte du CIAS Lannion Trégor Communauté**. 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 réglerai le différend directement avec le **Trésor Public pour le compte du Centre Intercommunal d'Action Sociale Lannion Trégor Communauté**.

N° NATIONAL D'EMETEUR :

FR68ZZZ667601

Titulaire du compte

Nom/ prénom

Adresse

Code postal ville

Désignation du compte à débiter :

Code banque Code guichet N° compte Clé RIB

--	--	--	--

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque

Adresse

Code postal Ville

Date + Signature obligatoire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **Trésor Public pour le compte du CIAS Lannion Trégor Communauté**. 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 réglerai le différend directement avec le **Trésor Public pour le compte du Centre Intercommunal d'Action Sociale Lannion Trégor Communauté**.

N° NATIONAL D'EMETEUR :

FR68ZZZ667601

Titulaire du compte

Nom/ prénom

Adresse

Code postal ville

Désignation du compte à débiter :

Code banque Code guichet N° compte Clé RIB

--	--	--	--

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque

Adresse

Code postal Ville

Date + Signature obligatoire