

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Je vous prie de bien vouloir prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes dont je deviendrai débiteur envers la Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg, sommes pour lesquelles j'aurai reçu préalablement la facture. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à la Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg.

Date : **Signature :**

Nom ou raison sociale :

Prénom :

Adresse :

Compte à débiter : Etablissement _____ Guichet _____
Compte n° _____ Clé R.I.B. _____

PRIERE DE JOINDRE UN R.I.B. OU UN R.I.P.

Désignation de l'Etablissement du compte à débiter :

Nom et adresse du créancier : Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg
32 rue Saint Augustin Schoeffler
57370 MITTELBRONN
Tél. : 03.87.24.40.40 Fax : 03.87.24.40.52

Les prélèvements seront effectués aux dates indiquées sur chaque facture, ils n'interviendront qu'environ 20 jours à partir de la date de la facture, pour vous permettre le cas échéant d'approvisionner votre compte ou de faire suspendre le prélèvement en cas de désaccord.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec la Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg.

CREANCIER : Communauté de Communes du Pays de Phalsbourg **NNE 461029**
32 rue Saint Augustin Schoeffler
57370 MITTELBRONN
Tél. : 03.87.24.40.40 Fax : 03.87.24.40.52

DEBITEUR :

Compte à débiter : Etablissement _____ Guichet _____
Compte n° _____ Clé R.I.B. _____

Date : **Signature :**

Nom et adresse de l'établissement teneur de votre compte :