

**DEMANDE DE DOMICILIATION DE PRELEVEMENT  
A LA DATE LIMITE DE PAIEMENT**

Restauration scolaire, accueils pré et post scolaires, centre de loisirs du mercredi et études

IDENTIFICATION DU DEBITEUR	
Nom .....	.....
Adresse .....	.....
Code postal .....	Ville .....

Signature (1)

--

RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE, POSTAL OU DE CAISSE D'EPARGNE
Agraffer ou coller votre relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.

Cette demande est valable jusqu'à son annulation à notifier en temps voulu à la mairie de Pomponne

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 de votre trésorerie, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1.4.1980 de la commission informatique et libertés.

(1) Uniquement si le débiteur n'est pas titulaire du compte à débiter.

.....

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements de la facturation des services municipaux ordonnés par le Trésor Public. 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 la mairie de Pomponne.

**N° NATIONAL EMETTEUR**

548703

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, prénom .....	.....
Adresse .....	.....

DESIGNATION DU CREANCIER
<b>TRESOR PUBLIC</b> (Mairie de Pomponne)

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER		
Codes	N° Compte	Clé
établisst	guichet	RIB

DESIGNATION ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE
Nom .....
Adresse .....

Date

Signature du titulaire du compte à débiter