AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e) ……..

Demande le prélèvement automatique pour l'ensemble des prestations municipales (excepté pour la restauration) *(le formulaire d'autorisation de prélèvement pour la restauration scolaire est à demander directement auprès de la société ELIOR – bonapp.lebouscat@elior.fr)*

concernant l'enfant (ou les enfants) :…….

……..

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements par la MAIRIE du BOUSCAT. **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 règlerai le différend directement avec la MAIRIE du BOUSCAT.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	**MAIRIE DU BOUSCAT émetteur**
NOM, Prénom :…… Adresse :…… …… ……	N° national d'émetteur : 481388
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER *	**DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE**
Etablissement Guichet n° de compte Clé RIB …… …… …… ……	Nom et adresse :

*** FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN RIB OU RIP**

Date : **SIGNATURE**