DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom, Prénom :_____

Profession : _____

Adresse : _____

_____

_____

Code Postal : _____

Ville : _____

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom ou sigle : _____

Adresse : _____

_____

_____

Libellé abréviatif de domiciliation :_____

(d'après le relevé d'identité fourni)

COMPTE A DEBITER

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ARAPL COTE D'AZUR
22 avenue Georges Clemenceau
BP 1573
06010 NICE cedex 1

NOM DU TITULAIRE : _____
du compte

Date : _____

Signature :

CADRE RESERVE à l'ARAPL Côte d'Azur

N° Adhérent : |_____| **Date :** |__|__|__|__|__|__|

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.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 désigné ci-dessous. 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 différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
488343

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom, Prénom :_____

Profession : _____

Adresse : _____

_____

_____

Code Postal : _____

Ville : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ARAPL COTE D'AZUR
22 avenue Georges Clemenceau
BP 1573
06010 NICE cedex 1

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom ou sigle : _____

Adresse : _____

_____

_____

Libellé abréviatif de domiciliation :_____

(d'après le relevé d'identité fourni)

COMPTE A DEBITER

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Date : _____

Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).