VILLE DE PLELAN LE GRAND

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Désignation de l'organisme créancier	**Désignation du titulaire du compte à débiter**
Trésorerie de PLELAN LE GRAND 5 Rue de la Chèze 35 380 PLELAN LE GRAND	Nom et prénom : ..... Rue : .....N° : ..... Département N° : ..... Ville : .....
Désignation de l'établissement teneur du compte	**Désignation de l'abonné** Nom - Prénom : .... Adresse : .... Code postal : Ville :

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de facture de:……

Désignation du compte à débiter :

N° | | |