

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

Nom, Prénom et adresse du débiteur	Désignation de l'établissement teneur du compte à créditer La Banque Postale Centre financier de paris
------------------------------------	--

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Nom et Adresse du créancier
13 306	00960	23061629610	34	POINTER CLUB FRANÇAIS 46 CHEMIN SAINT MARTIN 31120 GOYRANS

Date

Signature

Prière de renvoyer cet imprimé accompagné obligatoirement d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), postal (RIP), ou de caisse d'épargne (RICE) à :
M. Fernand LAJO
63 rue Jean Sébastien Bach
33560 SAINT EULALIE