DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Pour faire suite à votre demande de prélèvement automatique, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-dessous le formulaire nécessaire à son traitement. Nous vous remercions de nous le retourner au plus vite dûment complété ainsi que l'autorisation de prélèvement automatique complétée et signée.
(Ne pas oublier de joindre un RIB)

1) Je soussigné (e)

Référence Client (mentionnée en haut de votre facture) : ……..

Nom et prénom : ……

Adresse : …….

Code Postal :……Commune…….....

Téléphone : ……E-Mail : ……..

2) Déclare par la présente opter pour le prélèvement automatique de mes factures

Signature

IMPORTANT : Merci de signer impérativement la demande de prélèvement automatique ainsi que l'autorisation de prélèvement.

Adresse postale : Centre d'Activités Economiques – ZI de Franchepré – 54240 JOEUF
Adresse des bureaux : ZI du Barrage de Beth – 57250 MOYEUVRE-GRANDE.
Tél : 03 87 73 33 33 - Fax : 03 87 58 37 43 - www.orne-aval.fr - mail : contact@orne-aval.fr

---

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. 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 le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
595010

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SI EAUX VALLEE ORNE AVAL
Centre d'Activités Economiques
ZI de Franchepré
54240 JOEUF

code banque | code guichet | n° de compte | clé RIB

IBAN

BIC

NOM ET ADRESSE DE VOTRE BANQUE OU CCP OU SE FERONT LES PRELEVEMENTS

Nom : ……...
N° :…Rue…….
Code Postal ……..
Ville :……

DATE :

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à Orne Aval (adresse ci-dessus), sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)