

Autorisation de prélèvement

Pour les familles qui choisissent le paiement par prélèvement, merci de remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous, et d'y joindre la copie du RIB.

Pour les familles ayant changé de compte bancaire, merci de remplir de nouveau l'autorisation de prélèvement, et de joindre une copie du nouveau RIB.

Objet : Prélèvement LA TRANCHE SUR MER

Ce formulaire de mandat doit être **complété, daté et signé par le TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER** puis adressé **uniquement** au centre des finances publiques indiqué ci-dessus.

CREANCIER : Commune de LA TRANCHE SUR MER Identifiant créancier SEPA : FR05CAN562229
85360 LA TRANCHE SUR MER
FRANCE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFIP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la DGFIP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NB : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom / prénoms : _____

N° et nom de la rue : _____

Bât. ; Rés., lieu-dit (etc.) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Numéro d'identification internationale du compte bancaire (IBAN)

Identification internationale
de la banque (BIC)

FR76

Signé à :

Le :

Signature du titulaire du compte à débiter