

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

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

NOM- Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adressé : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal [ ][ ][ ][ ][ ]

REF : DK.149519.06137.70200141  
**FERC SUP**  
**ABS MME FARNER CASE 544**  
**263 RUE DE PARIS**  
**93515 MONTREUIL CEDEX**

COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

CODE BANQUE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	CODE GUICHET [ ][ ][ ][ ]
N° COMPTE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	CLE RIB [ ][ ][ ][ ]

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal [ ][ ][ ][ ]

DATE

SIGNATURE

**DONNEES COMPTABLES**

MONTANT  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

DATE DEBUT [ ][ ][ ][ ][ ][ ]     DATE FIN [ ][ ][ ][ ][ ][ ]     PER \*  
 [ ] [ ] [ ] [ ]     [ ] [ ] [ ] [ ]     **0 3**

- \* Inscrire dans la case le numéro correspondant
- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 01 Mensuelle     | 06 Semestrielle |
| 02 Bimestrielle  | 12 Annuelle     |
| 03 Trimestrielle |                 |

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

REFERENCE DU DEBITEUR  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

TOTAL DETTE  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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'Établissement 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 sur simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° EMETTEUR NATIONAL

149 519

N° EMETTEUR INTERNE

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

NOM- Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal [ ][ ][ ][ ][ ]

REF : DK.149519.06137.70200141  
**FERC SUP**  
**ABS MME FARNER CASE 544**  
**263 RUE DE PARIS**  
**93515 MONTREUIL CEDEX**

COMPTE A DEBITER

NOM et ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR du compte à débiter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE BANQUE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	CODE GUICHET [ ][ ][ ][ ]
N° COMPTE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	CLE 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.).