

# DEMANDE DE PRELEVEMENTS



NOM, PRÉNOM

DOSSIER N°

Par la présente, je demande à  
**CGT CONSEIL GENERAL SEINE MARITI**  
**CONSEIL GENERAL 76 - BAT F 19 COURS CLEMENCEAU**  
**76101 ROUEN CEDEX**

et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes dont je lui serais redevable. En cas de non-exécution j'en serai avisé par ses soins.

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° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT : **05**

PRÉLÈVEMENT EFFECTUÉ **TOUS LES 1 MOIS**

MONTANT DU PRÉLÈVEMENT :

NOMBRE DE PRÉLÈVEMENTS À EFFECTUER : **PERMANENT**

ECHÉANCES BLOQUÉES:

TYPE DE MONTANT: **Montant mensualisé**

Compte Crédit Coopératif N° : **41020014813**

(Ne pas oublier de joindre un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.)

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le débiteur

Le créancier

**Exemplaire créancier**

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT 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 faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**143839**

NOMS, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Empty box for Debitor Name and Address

**CGT CONSEIL GENERAL SEINE MARITI**  
**CONSEIL GENERAL 76 - BAT F 19 COURS CLEMENCEAU**  
**76101 ROUEN CEDEX**

COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L ETABLISSEMENT TENEUR DU Cte A DEBITER

| Codes         |         | Clé          |        |
|---------------|---------|--------------|--------|
| Etablissement | Guichet | N° du compte | R.I.B. |
|               |         |              |        |

Empty box for Postal Address of the Debitor's Institution

Date

Signature :