

DEMANDE DE PRELEVEMENT

**Prière de retourner la partie du haut dûment complétée en y joignant un relevé d'identité bancaire
Transmettre la partie du bas dûment complétée à ta banque**

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A adresser à : |
| GALON Philippe Centre des Finances Publiques SIP Brest Rade, Secteur de Landerneau 8 Rue DUQUESNE, 29606 BREST CEDEX |

| |
|--------------------------------------------|
| Désignation de l'organisme encaisseur : |
| CGT FINANCES PUBLIQUES 29 |

REFERENCE :

ADHERENT N°

| |
|----------------------------------------------|
| Désignation du titulaire du compte à débiter |
| |

| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé R.I.B. | Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter |
|-------------|--------------|------------------|------------|-----------------------------------------------------------|
| | | | | |

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur, sur le compte référencé ci-dessus, la somme dont je suis débiteur au titre de la La présente instruction demeure valable jusqu'à ce que j'en ai demandé l'annulation par lettre adressée à vos services en temps utile.

A, Le Signature

A DECOUPER ET A TRANSMETTRE A TA BANQUE

✕.....

...
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 le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

| |
|----------------|
| N° EMETTEUR |
| 495 231 |

| Désignation du titulaire du compte à débiter | Désignation du créancier |
|----------------------------------------------|----------------------------------|
| | CGT FINANCES PUBLIQUES 29 |

| Désignation du compte à débiter | | | |
|---------------------------------|--------------|------------------|------------|
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé R.I.B. |
| | | | |

| |
|-----------------------------------------------------------|
| Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter |
| |

Date :
Signature du titulaire
du compte à débiter