

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

COMMUNE D'ALLONNES

CREANCIER

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 02 ZZZ 540943

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : COMMUNE D'ALLONNES
Adresse : 135 rue Albert Pottier
BP 23
Code postal : 49650
Ville : ALLONNES
Pays : France

TITULAIRE DU COMPTE

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Nom, prénom :
Adresse :

Code postale :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

□□□□ □□ □□ (□□□)

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Fait à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :