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 RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Fait à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :