

# 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 :