

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENTS

NOM, Prénom, Adresse du titulaire du compte à débiter

A Désignation de l'organisme créancier

**TRESORERIE**  
**12A RUE CHARLES LE BASTARD**  
**B.P 71027**  
**29121 PONT L'ABBE CEDEX**  
**AQUASUD**

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile,

faire prélever en votre faveur sur le compte N°

Etablissement

Guichet

N° de Compte

Clé RIB

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

**IBAN :**  
**Code BIC :**

auprès de NOM et ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE

Les sommes dont je vous serai redevable au titre des frais : **d'AQUASUD**

Prélèvement : le 5 novembre et le 5 décembre 2019

Sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par facture adressée directement à mon domicile afin de maintenir sur mon compte, une provision suffisante.

En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utile.

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, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1.4.1980 de la Commission informatique et libertés.

A....., le.....

Signature

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, **le montant de mes factures d'Aquasud** ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

**605322**

NOM, PRENOMS et ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**TRESORERIE**  
**12A RUE CHARLES LE BASTARD**  
**B.P 71027**  
**29121 PONT L'ABBE CEDEX**  
**AQUASUD**

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° de Compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

**IBAN :**  
**Code BIC :**  
 Date :

Signature :

La présente autorisation doit être obligatoirement accompagnée d'un **Relevé d'Identité Bancaire**, postal ou de Caisse d'Epargne.