

DEMANDE DE PRELEVEMENT (à conserver par le créancier)

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-contre. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec mon créancier.

TITULAIRE DU COMPTE :

Nom :

Adresse :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER :

Code Etablissement :

Code Guichet :

| | | | | | | | | | | | | | | |

N° du Compte :

Clé RIB

| | | | | | | | | | | | | | | |

Date :

SIGNATURE :

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT**TENEUR DU COMPTE A DEBITER :****NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

SAS Technigaz Valengreen

ZAE des 10 muids, chemin des postes

59770 MARLY

Tel : 03 27 24 61 00 Fax : 03 27 34 32 89

finance@technigaz.pro

N° National d'émetteur

582801

AUTORISATION DE PRELEVEMENT (à envoyer à l'établissement teneur du compte à débiter)

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-contre. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec mon créancier.

*Joindre obligatoirement Un relevé**d'identité bancaire, postal ou de Caisse d'Epargne.***TITULAIRE DU COMPTE :**

Nom :

Adresse :

Code Postal : | | | | | | | Ville :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER :

Code Etablissement :

Code Guichet :

| | | | | | | | | | | | | | | |

N° du Compte :

Clé RIB

| | | | | | | | | | | | | | | |

Date :

SIGNATURE :

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT**TENEUR DU COMPTE A DEBITER :****NOM ET ADRESSE DU CREANCIER**

SAS Technigaz Valengreen

ZAE des 10 muids, chemin des postes

59770 MARLY

Tel : 03 27 24 61 00 Fax : 03 27 34 32 89

finance@technigaz.pro

N° National d'émetteur

582801