

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES

**Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de:**

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).
3. Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante:

Nom de l'organisme : Mairie de Cessy  
350, rue de la Mairie  
01170 CESSY

### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT : exemplaire réservé au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le TRÉSOR PUBLIC. 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 LE TRÉSOR PUBLIC.

N° NATIONAL D'ÉMETEUR : 557406

**Titulaire du compte :**  
**débiter :**

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

**Etablissement du teneur de compte à**

Banque :

Adresse :

Code postal :

Ville :

**Désignation du compte à débiter :**

Code banque	Code guichet	N°compte	Clé RIB

Date + Signature obligatoire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT : exemplaire réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par LE TRÉSOR PUBLIC. 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 LE TRÉSOR PUBLIC.

N° NATIONAL D'ÉMETEUR : 557406

**Titulaire du compte :**  
**débiter :**

Nom / prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

**Etablissement du teneur de compte à**

Banque :

Adresse :

Code postal :

Ville :

**Désignation du compte à débiter :**

Code banque	Code guichet	N°compte	Clé RIB

Date + Signature obligatoire