

## DEMANDE DE PRELEVEMENT

**Prière de retourner les deux parties dûment complétées en y joignant un relevé d'identité bancaire**

A adresser à :
<b>Mairie de Limonest Service des Régies Enfance 225 Avenue Général de Gaulle 69760 LIMONEST</b>

Désignation de l'organisme encaisseur :
Trésorerie de Tassin-la-Demi-Lune 9 Avenue Lauterbourg 69160 Tassin-la-Demi-Lune (04 72 59 12 30)

Facture

Désignation du titulaire du compte à débiter

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.	Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur, sur le compte référencé ci-dessus, la somme dont je suis débiteur au titre des services du Pôle Enfance Jeunesse (Restaurant Scolaire, garderies et études surveillées, activités de loisirs). La présente instruction demeure valable jusqu'à ce que j'en ai demandé l'annulation par lettre adressée à vos services en temps utile.

A ....., Le ..... Signature

**NE PAS SEPARER**

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT** 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-dessous. En cas de litige sur le 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 créancier.

**N° EMETTEUR**

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
	<b>Mairie de Limonest Service des Régies Enfance 225 Avenue Général de Gaulle 69760 LIMONEST</b>

Désignation du compte à débiter			
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

**DATE :**

**Signature du titulaire  
du compte à débiter**