

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRELEVEMENT**AUTOMATIQUE A ECHEANCES DES FACTURES DE CANTINE**

Afin de bénéficier du prélèvement automatique, il vous suffit de nous faire parvenir l'autorisation de prélèvement ci-dessous, après l'avoir remplie et signée, **accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)**.

Ce service est : **Gratuit, sans frais et SANS RISQUE**.

- Le prélèvement vous évite toute poursuite résultant d'un oubli, d'un retard ou d'une absence
- Les prélèvements se font à la date d'échéance de la facture, indiquée sur cette dernière
- L'annulation du prélèvement peut se faire sur simple demande écrite et quand vous le désirez

NOTA

• Votre demande de prélèvement sera prise en compte pour les prochaines facturations à partir du mois d'octobre 2026, dans la mesure où nous la recevrons dans les délais.

• Pour toute modification de vos coordonnées bancaires, vous voudrez bien nous contacter afin de recevoir une nouvelle demande d'autorisation de prélèvement.

• En signant ce formulaire de mandats, vous autorisez la commune de Coligny à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Coligny.

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT
A ECHEANCE****N° EMETTEUR : 499937**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, tous les prélèvements 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'établissement teneur de mon compte, je réglerai le différent directement avec la commune.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE A DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Commune de Coligny 262 grande rue 01270 COLIGNY
Référence du compte à débiter	Nom et adresse de la banque à débiter
IBAN..... FR..... BIC – Code international d'identification de votre banque	
DATE : LE----/-----/----- Signature :	

N'oubliez pas de joindre votre RIB