transports64 scolaires

autorisation de prélèvement

❑ **DUPLICATA**
❑ **ABONNEMENT**
❑ **RETARD**

Nom _____
Prénom _____
N° dossier _____

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Payeur départemental des Pyrénées-Atlantiques. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le Payeur départemental des Pyrénées-Atlantiques.

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

N° NATIONAL ÉMETTEUR

402632

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN
F R |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Payeur départemental
des Pyrénées-Atlantiques
8, place d'Espagne
64019 PAU Cedex

Fait à _____, le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature

N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire, postal ou de Caisse d'Epargne (RIB, RIP ou RICE)

PYRENEES ATLANTIQUES
CONSEIL GENERAL