DISTRICT URBAIN de FAULQUEMONT
Communauté de Communes

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part en temps voulu par courrier adressé à la Communauté de Communes du District Urbain de Faulquemont
1 Allée René Cassin—57380 FAULQUEMONT

Je soussigné (e). . . . . .

- Demande à Monsieur le Président de la Communauté de Communes du District Urbain de Faulquemont de prélever le montant de mes factures d'ordures ménagères, sur le compte dont le relevé d'identité bancaire ou postal est joint ci-dessous.

- Autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, le montant de mes factures d'ordures ménagères.

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 règlerai le différend directement avec la Communauté de Communes du District Urbain de Faulquemont.

La Communauté de Communes du District Urbain de Faulquemont m'adressera un exemplaire de la facture d'ordures ménagères un mois avant le prélèvement.

➔ **Pour la présente facture, veuillez la régler par chèque ou en espèces au Trésor Public de FAULQUEMONT 1 place de l'Hôtel de Ville , votre demande de prélèvement sera prise en compte au prochain semestre**

Numéro de téléphone : ……..

NOM , PRENOM , ET ADRESSE DU DEBITEUR

COMPTE A DEBITER

Banque	Guichet	N° de compte	clé
⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊

Date :

Signature:

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU
DISTRICT URBAIN DE FAULQUEMONT
1 ALLEE RENE CASSIN
57380 FAULQUEMONT

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTE

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé auprès du District Urbain de Faulquemont
en y joignant obligatoirement un RIB (relevé d'identité bancaire)