AUTORISATION DE PRELEVEMENT. J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement annuel ordonné par CEMOGEST. 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 CEMOGEST.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

273155

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Code postal | | | | | Ville

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU CREANCIER

CEMOGEST

11, PLACE St Martin - B.P. 70330
57016 METZ CEDEX 1
Tél. 03 87 75 82 20
Fax 03 87 36 24 48

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Votre banque
Agence de
Adresse de
Tél.
Code postal | | | | | **Ville**

COMPTE A DEBITER

Etablissement | Guichet | N° de compte | CLE RIB

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)

Date

Signature adhérent indispensable

AUTORISATION DE PRELEVEMENT A RETOURNER SIGNEE