


DEMANDE DE PRÉLÈVEMENTS

NOM, Prénom et Adresse du Titulaire du compte à débiter :

	Désignation de l'organisme créancier :
	CABINET EBRARD S.A.
	Z.A.C. de la Plaine - 5, impasse René Couzinet
	B.P. 5807 - 31505 TOULOUSE Cédex
	Tél. : 05.62.71.45.45 - Fax : 05.62.16.11.63 E-Mail - cabinet-ebnard@wanadoo.fr

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires écrites de ma part, vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur mon compte chez l'établissement ci-dessous indiqué :

.....
Intitulé du compte	Code Ets	Code Guichet	Numéro de compte

.....
BANQUE (Domiciliation)	Adresse de l'agence

Montant de chaque échéance :	Nombre d'échéances
Périodicité : mensuelle - trimestrielle - semestrielle - annuelle	
Date des prélèvements :	
Date 1 ^{er} prélèvement :	Date dernier prélèvement :

A, le

Coordonnées à prendre sur votre Relevé d'Identité Bancaire

Signature

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS

Numéro National d'Émetteur 161594
--

Nom et Prénom et Adresse du titulaire du compte à débiter
--

Nom et Adresse de l'Établissement Bancaire

Je vous prie de bien vouloir débiter sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte N°, du montant de tous les avis de prélèvements, qui seront émis à mon nom par :

CABINET EBRARD S.A.

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non-exécution.

A, le

Signature

Date d'expiration de l'autorisation :

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre CRÉANCIER, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE.
--