

**DEMANDE DE DOMICILIATION DE PRÉLEVEMENT A LA DATE  
LIMITE DE PAIEMENT**

SERVICE RESTAURATION PONT SUR YONNE

\*\*\*\*\*

COMMUNE DE PONT SUR YONNE

IDENTIFICATION DE L'ABONNE

SIGNATURE DE L'ABONNE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :  
(Envoi facture)

DATE :

CODE ABONNE :

LIEU RAMASSAGE :  
(si différent adresse)

COMPTE BANCAIRE :

BANQUE :

Etablt      Guichet      N° du compte      Clé

FOURNIR UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

**Cette demande est valable à partir Du 1er septembre 2011 et jusqu'à son annulation à notifier à la commune de Pont sur yonne**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

**N° NATIONAL D'ÉMETTEUR**

Banque de France 580486

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements des redevances d'enlèvement des ordures ménagères. En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Trésor Public.

**DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DÉBITER**

Nom, Prénom :

Adresse :

**DÉSIGNATION DU CRÉANCIER**

TRÉSORERIE GÉNÉRALE DE L'YONNE

TRÉSOR PUBLIC DE PONT SUR YONNE

BDF AUXERRE : 30001 00798 F8960000000 73

**DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER**

Etablt      Guichet      N° du compte      Clé

**DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE**

Nom :

Adresse :

Date :

Signature :