AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.
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 réglerai le différend avec le créancier. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution des dites opérations hors l'extrait de compte que vous m'adresserez ou éventuellement de leur exécution.

N° National d'émetteur
396.393

Nom - Prénom et Adresse du titulaire du compte à débiter	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
	Fédération Nationale des Ambulanciers Privés BP 30904 35009 RENNES CEDEX

COMPTE A DÉBITER	Nom et Adresse Postale de l'Établissement teneur du compte à débiter
CODES Etabliss Guichet N° compte Clé RIB	

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire, Postal, ou de Caisse d'Épargne.

A_____ Le _____

Signature du titulaire du compte débité
Faire précéder de la mention « lu et approuvé »