



Vous n'avez aucun frais à supporter de notre part et vous pouvez revenir quand vous le désirez, à tout autre mode de règlement.

Nom et Prénom (ou dénomination Sociale) :

Type de contrat :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le SIVU EDHM l'année. 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 le SIVU EDHM.

Désignation du titulaire du compte	IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
	FR44ZZZ8AC7DB

[illegible]

Date	
Signature du titulaire du compte	

DESIGNATION DU CREANCIER	
SIVU EDHM	
154 rue de l'Église	73 500 AVRIEUX