



## DEMANDE DE PRELEVEMENT

Merci de dater et signer impérativement les 2 parties du formulaire puis renvoyez le accompagné de votre RIB au **CGA2B – lieu dit Strada Vecchia – Valrose – 20290 Borgo**

N° ICS <b>FR34CGA529309</b> <b>RUM : 1012B0AD00....</b>
---

IBAN ..... ..... .....
IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE LA BANQUE (BIC) ..... .....

<b>Désignation du créancier</b>  <b>CENTRE DE GESTION AGREE DE LA HAUTE CORSE</b> Lieu dit Strada Vecchia – Valrose 20290 BORG0
---

<b>Titulaire du compte à débiter</b> Raison sociale Adresse :	
Code postal	Ville

Date : <b>Signature</b>
----------------------------

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

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

IBAN ..... ..... .....
IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE LA BANQUE (BIC) ..... .....

N° ICS <b>FR34CGA529309</b> <b>RUM : 1012B0AD00....</b>
---

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le Créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier

<b>Désignation du créancier</b>  <b>CENTRE DE GESTION AGREE DE LA HAUTE CORSE</b> Lieu dit Strada Vecchia – Valrose 20290 BORG0
---

<b>Titulaire du compte à débiter</b> Raison sociale Adresse :	
Code postal	Ville

<b>Nom et adresse de l'établissement financier</b>  ..... ..... ..... .....
--

Date :  
**Signature**