SNMSAC / UNSa

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Je vous prie de bien vouloir faire prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, le montant de ma cotisation mensuelle.

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part formellement notifiée.

Date :

Signature

Nom, prénom et adresse du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter

Codes		N° du compte	Clé R.I.B.
Etablissement	Guichet		

Raison sociale et adresse du créancier

S.N.M.S.A.C. / U.N.S.A.

17, rue Paul Vaillant Couturier
B.P. 32
94311 ORLY CEDEX

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements de cotisations ordonnés par le SNMSAC / UNSA. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le SNMSAC / UNSA.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
294799

Nom, prénom et adresse du débiteur

Raison sociale et adresse du créancier

S.N.M.S.A.C. / U.N.S.A.

17, rue Paul Vaillant Couturier
B.P. 32
94311 ORLY CEDEX

Compte à débiter

Codes		N° du compte	Clé R.I.B.
Etablissement	Guichet		

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Date :

Signature

Prière de renvoyer – **sans les séparer** – les deux parties de cet imprimé au SNMSAC / UNSA en y joignant un relevé d'identité bancaire (R.I.B.).