DEMANDE DE PRELEVEMENT

Je vous prie de bien vouloir prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes dont je deviendrai débiteur envers l' OPH du Département du Doubs, sommes pour lesquelles j'aurai reçu préalablement la facture. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'OPH du Département du Doubs.

Cochez la date de prélèvement souhaitée 3 ☐ 8 ☐ 13 ☐

Date : Signature :

N° de dossier facturation :

Nom et prénom du titulaire ou raison sociale :
Adresse :

N° du compte à débiter :

Code établissement : Code guichet : Clé RIB :

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter :

Nom et adresse du créancier : OFFICE PUBLIC DE L'HABITAT DU DEPARTEMENT DU DOUBS
HABITAT 25
5, rue Loucheur
25041 BESANCON CEDEX

Les prélèvements seront effectués à la date choisie. Veillez à approvisionner votre compte ou à faire suspendre le prélèvement en cas de désaccord.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa 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 par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

NOM PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR **N° NATIONAL D'EMETTEUR**

351 806

N° de dossier facturation :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

TRESORERIE DE L'OPH du Département du Doubs
HABITAT 25
5, rue Loucheur
25041 BESANCON CEDEX

N° de compte :

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR
DU COMPTE A DEBITER

DATE : **SIGNATURE :**

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal.