



## DEMANDE DE PRELEVEMENT

### INFORMATIONS DU TITULAIRE DE COMPTE CCP

NOM ET PRENOM

NUMERO IDENTIFIANT NATIONAL

N° COMPTE CCP A DEBITER  CLE

N° COMPTE CCP A **2 1 0 2 7 5 1 8** CLE **5 0**

JOUR DE PRELEVEMENT  DE CHAQUE MOIS DANS LE MOIS

DATE DEBIT PRELEVEMENT  /  /

DATE FIN PRELEVEMENT  /  /

MONTANT  . **0 0**

NOMBRE D'ECHEANCIE  FOIS

### CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE

**OUI** **NON**

MOTIF DU REJET : \_\_\_\_\_

\* A remplir par le titulaire du Compte CCP



## AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR COMPTE CCP

ALGERIE POSTE

NOM

PRENOM

N° COMPTE CCP A DEBITER  CLE

N° COMPTE CCP A **2 1 0 2 7 5 1 8** CLE **5 0**

JOUR DE PRELEVEMENT  DE CHAQUE MOIS DANS LE MOIS

DATE DEBIT PRELEVEMENT  /  /

DATE FIN PRELEVEMENT  /  /

MONTANT A  . **0 0**

NOMBRE D'ECHEANCIE  FOIS

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centrez National des Cheques Postaux à débiter mon compte order de prélèvement établis à mon nom par LOULOUA ALIANOUB LITAJHIZ majorés par les taxes afférentes.

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés se adressés par mes soins à LOULOUA ALIANOUB LITAJHIZ.

Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer 10 jours avant la date d'échéance une provi suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Cachet de l'APC

Fait à

le, \_\_\_\_\_

\* A remplir par le titulaire du Compte CCP

Signature du Client