



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
DANS LE MOIS

--	--

DE CHAQUE 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

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
DANS LE MOIS

--	--

DE CHAQUE MOIS

DATE DEBIT
PRELEVEMENT

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

DATE FIN
PRELEVEMENT

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

MONTANT A

								.	0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---

NOMBRE
D'ECHEANCIE

--

FOIS

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centre National des Cheques Postaux à débiter mon compte order de prélèvement établis à mon nom par LOULOUA ALJANOUB 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 ALJANOUB 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