

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

N° national d'émetteur :
603517

Créancier

ASSOCIATION MUSULMANE MAURICIENNE OCEAN INDIEN
106-110 Rue Rateau, 93120 LA COURNEUVE
Mail: contact@ammoi.fr

Débiteur

Nom : Prénom:

Adresse:

N° IBAN:

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE:

Compte à créditer : **00020044702 46**

Pour un montant de : €

A prélever tous les mois à partir du :/...../.....

- 5 mois : 200€ par mois
- 10 mois: 100 € par mois
- 20 mois : 50 € par mois
- OU**
-mois :€ par mois

SIGNATURE

Renvoyez cet imprimé à :

AMMOI

106-110 Rue Rateau,
93120 La Courneuve

en y joignant obligatoirement votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Epargne (RICE)

Domiciliation : CIC LE BOURGET, 32 AV. de la Division Leclerc, 93350 Le Bourget

RIB : **30066 10327 00020044702 46**

IBAN : **FR76 3006 6103 2700 0200 4470 246**

BIC : **CMCIFRPP**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération N° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.