

Numéro de dossier :

Transporteur :

NOM : **Prénom :**

Adresse :

Numéro de téléphone :

Représentant Légal :

Etablissement fréquenté :

Point de montée :

Motif de la demande :

Signature de la famille:

Cachet du transporteur :

Rappel : L'édition d'un duplicata est facturée 18€.

Remplir à cet effet l'autorisation de prélèvement fournie et joindre un RIB

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Payeur départemental des Pyrénées-Atlantiques. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Payeur départemental des Pyrénées-Atlantiques.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER			

N° NATIONAL D'EMETTEUR
402632

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

DESIGNATION DU CREANCIER
Payeur Départemental des Pyrénées-Atlantiques 8 Place d'Espagne 64019 PAU cedex 09

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE



**N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire, postal ou de
caisse d'épargne (RIB, RIP ou RICE).**