Commune de Le Verger

# DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

**Désignation de l'organisme créancier**

Mairie Le Verger
6 route de Talensac
35 160 Le Verger

**Désignation de l'établissement teneur du compte**

Hôtel des Finances
35 Boulevard Carnot
BP 76 102
35 161 Montfort sur Meu Cedex

**Désignation du titulaire du compte à débiter**

Nom et prénom : .....
Rue : .....N° : .....
Code postal : ……..Ville : .....

**Désignation de l'abonné**

Nom - Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ……Ville : .....

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre des factures de cantine et/ou de garderie et/ou de centre de loisirs dues à la commune de Le Verger.

Désignation du compte à débiter :

N° | | |