



DEMANDE DE PRELEVEMENT

NOM DU CLIENT I I I I I I I I I I I I I I I I
PRENOM DU CLIENT I I I I I I I I I I I I I I I I
N° CCP A DEBITER I I I I I I I I I I I I I I I I
N° CCP A CREDITER I 3 1 5 4 1 3 1 8 1 0 I C I B I 5 1 3 I
DATE DE PRELEVEMENT: I 1 1 1 5 I DE CHAQUE MOIS
MONTANT A PRELEVER: I I I I I I I I I I I I I I I I
DATE DE DEBUT DE PRELEVEMENT: I I I I I I I I I I I I I I I I
DATE DE FIN DE PRELEVEMENT: I I I I I I I I I I I I I I I I

Fait à _____ le _____

CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE [OUI] [NON]
MOTIF DU REJET
(1) Barre la mention inutile

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR CCP

NOM DU CLIENT I I I I I I I I I I I I I I I I
PRENOM DU CLIENT I I I I I I I I I I I I I I I I
N° CCP A DEBITER I I I I I I I I I I I I I I I I
N° RPI I
N° CCP A CREDITER I 3 1 5 4 1 3 1 8 1 0 I C I B I 5 1 3 I
DATE DE PRELEVEMENT: I 1 1 1 5 I DE CHAQUE MOIS
MONTANT A PRELEVER: I I I I I I I I I I I I I I I I
DATE DE DEBUT DE PRELEVEMENT: I I I I I I I I I I I I I I I I
DATE DE FIN DE PRELEVEMENT: I I I I I I I I I I I I I I I I

Je soussigné(e) autorise le Directeur du Centre National des Cheques Postaux à débiter mon compte d'ordres de prélèvement établis à mon nom par le Comité des Œuvres Sociales de l'Education Wilaya de Médéa les taxes y afférentes

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés seront adressés par mes soins à le Comité des Œuvres Sociales de l'Education Wilaya de Médéa. Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer 10 jours avant la date d'échéance une provision suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Les ordres de débits ne pouvant être exécutés par suite d'insuffisance d'avoir au compte courant post sont soumis à une taxe de 150,00 DA (Décret exécutif N° 04-172 du 10 juin 2004)

Fait à _____ le _____

Cachet de l'APC
Signature du client