

N° Emetteur : **461 182**

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire désigné ci-dessous. 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 bénéficiaire.

### TITULAIRE DU COMPTE

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### COMPTE A DEBITER :

Code Banque : | \_\_\_\_\_ | Code guichet : | \_\_\_\_\_ |

N°de compte : | \_\_\_\_\_ | Clé RIB : | \_\_\_\_ |

### ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### NOM ET ADRESSE DU BENEFICIAIRE

MAIRIE DE MONACO  
SERVICE D' ACTIONS SOCIALES

AIDES AUX FOYERS  
AUXILIAIRES DE VIE  
TELEALARME  
REPAS A DOMICILE

BP 523  
MC 98015 MONACO CEDEX

Date :

Signature :

Imprimé à renvoyer au Service d'Actions Sociales en y joignant  
un relevé d'identité bancaire (R.I.B).