

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

LE CREANCIER (NOM et ADRESSE) :

..... Mention légale : En signant ce formulaire d'autorisation de prélèvement interbancaire, vous autorisez sauf disposition(A) «...LE CREANCIER...» à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de «...LE CREANCIER...»

Vous bénéficiez des droits de recours et de réparation du dommage causé selon les conditions décrites au verso du présent formulaire, sans préjudice des textes régissant les systèmes et moyens de paiement de l'UEMOA édictés par la BCEAO.

LE DEBITEUR (CLIENT):

Veillez compléter les éléments ci-dessous :

Nom, Prénom ou Raison sociale :

Numéro de la CNI ou du Passeport : Date de délivrance :

Adresse :

Pays, Ville et code postal :

Téléphone :

Numéro d'abonné (auprès du créancier) :

Numéro d'identification fiscale (pour les entreprises) :

Coordonnées bancaires:

Code banque	Code guichet	N° de compte bancaire	Clé RIB

Montant : FCFA ou indéterminé (à cocher)

Période de paiement :

Date début : à partir de (JJ/MM/AAAA)/...../.....

Date fin : jusqu'au (JJ/MM/AAAA)/...../..... ou indéterminée (à cocher)

Fait le (date) **A(lieu)**

SIGNATURE DU DEBITEUR

SIGNATURE ET CACHET DE LA BANQUE DU DEBITEUR

Vos droits concernant le présent mandat sont explicités au verso du présent formulaire sans préjudice des textes régissant les systèmes et moyens de paiement de l'UEMOA édictés par la BCEAO.

**Il s'agit du numéro d'identification du créancier.*