

DEMANDE DE PRELEVEMENT

N° d'Emetteur : 446841
N° de Compte :
14158 01022 0003688 S 05162

**UNION TERRITORIALE
CFE - CGC
DE NOUVELLE-CALEDONIE**

COMPTE A DEBITER

M / Mme / Melle :
Prénoms :
Adresse
BP : Code postal :
Tel dom: Tel bur:
> COMPTE BANCAIRE / BANQUE :
> CCP

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	CLE RIB

ORGANISME ENCAISSEUR

Raison Sociale : **UNION TERRITORIALE CFE CGC DE NOUVELLE - CALEDONIE**
Adresse : BP 30536 98895 NOUMEA CEDEX ☎41-03-00 📠41-03-10

Cotisation annuelle
Prélèvement trimestriel A Le

SIGNATURE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

COMPTE A DEBITER

M / Mme / Melle :
Prénoms :
Adresse
BP : Code postal :
Tel dom : Tel bur :
> COMPTE BANCAIRE / BANQUE :
> CCP

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	CLE RIB

ORGANISME ENCAISSEUR

Raison Sociale : **UNION TERRITORIALE CFE CGC DE NOUVELLE - CALEDONIE**
Adresse : BP 30536 98895 NOUMEA CEDEX ☎41-03-00 📠41-03-10
UT CFE-CGC N° Emetteur : 446841 N° de compte : 14158 01022 0003688 S 05162

*En cas de litige sur un prélèvement, je réglerai le différend avec l'organisme encaisseur.
Envoyez l'imprimé au syndicat sans en séparer les deux parties.*

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) ou RELEVÉ D'IDENTITÉ POSTAL (RIP)

A le

SIGNATURE