

Autorisation de prélèvement automatique

N° national d'émetteur : 458210

Titulaire du compte à débiter :

Nom et prénom :

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvements établis à mon nom qui seront présentés par BUSS pour mon abonnement.

La pièce jointe à votre autorisation de prélèvement (cochez 1 case)

Relevé d'identité bancaire (RIB)

Relevé de caisse d'épargne

Relevé d'identité postale

Désignation du compte à débiter : (Informations du RIB, ou RICE, ou RIP)

Code établissement	Guichet	N° de Compte	Clé RIB
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Certifié exact et fait le :

.....

Signature

Etablissement teneur du compte à débiter : (nom et adresse de la banque titulaire du compte à débiter)

Agence :

Adresse :

.....

.....

Organisme créancier :

BUSS BACKUP STORAGE
SERVICES
4, rue Gustave Doré
75017 Paris