

## DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA

Si vous souhaitez régler vos prestations de restauration scolaire, CLAE, Centres de loisirs et Petite Enfance par prélèvement automatique, nous vous remercions de nous retourner le présent document accompagné **obligatoirement** d'un IBAN/BIC (anciennement RIB) de votre Banque, à l'adresse suivante :

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU MURETAIN

Service Recouvrement

8 Bis Avenue Vincent Auriol

BP 40029

31601 MURET Cedex

Tél : 05 61 51 84 00 (sauf le lundi)

@ : czam@agglo-muretain.fr

Dès son enregistrement, nous vous renverrons un MANDAT de PRELEVEMENT SEPA avec votre numéro Référence Unique du Mandat que vous nous retournerez daté et signé pour finaliser votre demande de prélèvement.



## DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA (à joindre IBAN/BIC)

Nom & prénom (Titulaire de l'IBAN/BIC) : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... @ : .....

NOM (enfant) :	Prénom (enfant) :	Date de naissance :