

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

CREANCIER

Nom : Nom du créancier (Ville de Trélazé, Service à domicile, ...)

ICS : Identifiant Créancier SEPA (cet identifiant doit nous être donné par la Perception ... pour la Ville FR72ZZZ511262)

Adresse : Adresse complète du créancier

Fait à :

Le :

Signature du débiteur :

A retourner à : en plus de l'adresse de votre organisme mettre si possible une adresse mail