



AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Renseignements permettant à l'organisme encaisseur d'identifier les redevances devant faire l'objet de prélèvement :

Contrat N° :

Référence Compteur :

Nom et Prénom :

Adresse postale :

Commune :

Désignation du titulaire du compte à débiter :

Banque :

Titulaire(s) du compte :

Code banque	Code guichet	N° de compte*	Clé RIB

*Uniquement domicilié en Polynésie française

À REMPLIR PAR : <i>désignation de l'organisme encaisseur</i>			
<input type="checkbox"/> EDT ENERGIE N° Emetteur : 310638	<input type="checkbox"/> TAHITI SUD ENERGIE N° Emetteur : 681788	<input type="checkbox"/> ELECTRICITE DE POLYNESIE N° Emetteur : 875050	<input type="checkbox"/> ELECTRICITE DES MARQUISES N° Emetteur : 875253
BANQUE _____		GUICHET _____	
CODE ETAB _____	GUICHET _____		
N° COMPTE _____			

À Le / /

Signature(s) du/des titulaire(s) du compte

"J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis à mon nom qui sont présentés par la société ci-contre désignée "