AUTORISATION DE PRELEVEMENT : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à régler directement à partir de ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à cet établissement. Je réglerai le différend directement avec la Société ALLEGRIA.

N° national d'émetteur 573703

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Nom :…… Prénom :…….. N°…….. Rue…… Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :…….	ALLEGRIA SARL 16, rue Ampère 75017 PARIS RCS 488 226 283 Paris
Désignation du compte à débiter	Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Code Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

Date : Signature obligatoire :

Merci de joindre obligatoirement un RIB.

DEMANDE DE PRELEVEMENT : La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Nom :…… Prénom :…….. N°…….. Rue…… Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :…….	
Désignation du compte à débiter	Nom et adresse du créancier

Code Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|

Date : Signature obligatoire :

ALLEGRIA SARL
16, rue Ampère 75017 PARIS
RCS 488 226 283 Paris

Les informations contenues dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, sont destinées à n'être utilisées par le créancier, que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectifications tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.