

## Demande de prélèvement

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme financier.

### Coordonnées du débiteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

### Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Banque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Partie à remplir uniquement par l'organisme :**

#### Coordonnées du débiteur

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Les prélèvements seront effectués le :

7 du mois

15 du mois

#### Compte à débiter

Etablissement	Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
_____	_____	_____	_____

#### Nom et adresse du créancier

**S.A. HLM de l'arrondissement de Sens  
26, boulevard Maréchal Foch – BP 114  
89101 SENS CEDEX**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération du n° 80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

**N° NATIONAL D'EMETTEUR  
151432**

#### Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa 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 l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

### Coordonnées du débiteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

### Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Banque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Partie à remplir uniquement par l'organisme :**

#### Coordonnées du débiteur

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Les prélèvements seront effectués le :

7 du mois

15 du mois

#### Compte à débiter

Etablissement	Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
_____	_____	_____	_____

#### Nom et adresse du créancier

**S.A. HLM de l'arrondissement de Sens  
26, boulevard Maréchal Foch – BP 114  
89101 SENS CEDEX**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Prière de renvoyer les deux parties de ce document sans les séparer à l'adresse suivante :  
BRENNUS HABITAT - 26, boulevard Maréchal Foch – BP 114 - 89101 SENS CEDEX, **en veillant à ce que tous les cadres soient remplis** en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), ou postal (R.I.P.).