

DEMANDE D'ANNULATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

IDENTITE DU TITULAIRE

.....
.....

ORGANISME ENCAISSEUR

TRESORERIE DE NARBONNE
AGGLOMERATION
4 AVENUE MARECHAL JUIN

11100 NARBONNE
☎ 04.68.32.12.10

COMPTE A DEBITER (1)

NOM PRENOM

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE (1)

CODE ETABLISSEMENT CODE GUICHET

N° COMPTE CLE

Je soussigné(e) Demande par la
présente que les prélèvements effectués par l'établissement teneur du compte désigné ci-
dessus, en faveur du Trésorier Principal de Narbonne Agglomération, au titre des factures
Eau et Assainissement dues à la Communauté d'Agglomération du Grand Narbonne, soient
interrompus.

Fait à Le

(1) Information à recopier du Relevé d'Identité Bancaire
ou postal à joindre à la demande

Signature