



DEMANDE DE PRELEVEMENT

NOM DU CLIENT _____
 PRENOM DU CLIENT _____
 N° CCP A DEBITER _____
 N° CCP A CREDITER | 0 3 1 5 4 1 3 1 0 4 | CLE | 2 1 9 |
 DATE DE PRELEVEMENT: | 1 1 1 5 | DE CHAQUE MOIS
 MONTANT A PRELEVER: | 0 1 0 1 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 | DA
 DATE DE DEBUT DE PRELEVEMENT: | 1 1 5 1 0 3 1 1 1 4 |
 DATE DE FIN DE PRELEVEMENT: | 1 1 5 1 0 4 1 1 1 8 |

Fait à _____ le _____

CADRE RESERVE AU CCP

DEMANDE ACCEPTEE	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
MOTIF DU REJET	(1) Barrer la mention inutile			

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR CCP

NOM DU CLIENT _____
 PRENOM DU CLIENT _____
 N° CCP A DEBITER _____
 N° RIP _____
 N° CCP A CREDITER | 0 3 1 5 4 1 3 1 0 4 | CLE | 2 1 9 |
 DATE DE PRELEVEMENT: | 1 1 1 5 | DE CHAQUE MOIS
 MONTANT A PRELEVER: | 0 1 0 1 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 | DA
 DATE DE DEBUT DE PRELEVEMENT: | 1 1 5 1 0 3 1 1 1 4 |
 DATE DE FIN DE PRELEVEMENT: | 1 1 5 1 0 4 1 1 1 8 |

Je soussigné (e) autorise le Directeur du Centre National des Chèques Postaux à débiter mon compte des ordres de prélèvement établis à mon nom par **Le Fonds des Œuvres Sociales du Secteur Education Nationale** les taxes y afférentes

Je déclare en outre que les réclamations éventuelles concernant les ordres de prélèvement présentés seront adressés par mes soins **au Fonds des Œuvres Sociales du Secteur Education Nationale**.

Je m'engage à maintenir au compte ou à y constituer **10 jours** avant la date d'échéance une provision suffisante permettant la réalisation de ces opérations.

Les ordres de débits ne pouvant être exécutés par suite d'insuffisance d'avoir au compte courant postal sont soumis à une taxe de 150,00 DA (Décret exécutif N° 04-172 du 10 juin 2004)

Fait à _____ le _____

Cachet de l'APC



Signature du client