



AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SEPA

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-dessous dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés

NOM PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR

NOM PRENOM et ADRESSE DU CREANCIER

TOTAL CLOUD
22 RUE OLYMPE DE GOUGES
38 400 ST MARTIN D'HERES

ICS SEPA : FR46ZZZ654611

COMPTE À DEBITER

IBAN :
BIC :

**NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR
DU COMPTE À DEBITER**

Fait à :

Le :

Signature avec nom et cachet :