

Pour aider le SPF dans ses actions de solidarité, j'autorise le prélèvement sur mon compte par le Secours Populaire pour la somme de..... par mois.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT MENSUEL

N° national d'émetteur 406332

Etablissement Teneur du Compte

Etablissement :

Agence :

Adresse :

Code Postal :                      Ville :

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 l'exercice du droit individuel d'accord auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.

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-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

A partir du.....

TITULAIRE DU COMPTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :                      Ville :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER :

Code établissement :                      Code guichet :

N° du compte :                      Clé RIB :

**Attention** : Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal.