Siège Social : 33, rue des Trois Fontanot
BP 211 – 92002 NANTERRE cedex
RCS Nanterre B 349 974 931

SNPEFP-CGT
Case 544, 263 rue de Paris, 93515 MONTREUIL Cedex

DEMANDE DE PRELEVEMENT DE COTISATION SYNDICALE

Par la présente, je demande au Syndicat (ou Section Syndicale) désigné ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins

A _____, le _____ L'Adhérent : Le Trésorier :

ADHÉRENT NOM PRÉNOM

DATE DU PREMIER PRELEVEMENT JJ MM AA

PRELEVEMENT EFFECTUE TOUS LES 2 MOIS (*le même jour que le premier*)

MONTANT DE CHAQUE PRÉLÈVEMENT (2) (2 FOIS LE MONTANT DU TIMBRE MENSUEL) _____,__ €

MONTANT DU TIMBRE MENSUEL (1) _____,__ €

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT ❶

(1) 1% du salaire mensuel net. Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.

(2) Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01-04-80 de la Commission informatique et liberté.

DEPARTEMENT DU LIEU DE TRAVAIL : _ _

SECTEUR PROFESSIONNEL : CM/CFA/EI/ FORM

N° DE COMPTE CREDIT COOPERATIF DU SYNDICAT

_ _ _ 2 1 1 _ _ 0 2 5 2 9 7 8 0 5

GUICHET N° DE COMPTE

PARTIE À REMPLIR PAR LE SYNDICAT ❷

GROUPE BANQUE POPULAIRE

EXEMPLAIRE A ENVOYER DU CREDIT COOPERATIF – N'OUBLIEZ PAR LE RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL DE L'ADHERENT.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
368 369 ou 113 255

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

_____

_____

NOM ET ADRESSE DU RECOUVREUR

CREDIT COOPERATIF
Parc de la Défense
3, rue des Trois Fontanot – BP 211
92002 NANTERRE cedex

COMPTE A DEBITER

CODES Établisst. Guichet N° du compte Clé R.I.B.

_ _

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

_____

_____

_____

GROUPE BANQUE POPULAIRE

DATE : SIGNATURE DU DEBITEUR