

# ANNULATION DE PRÉLÈVEMENT

## RESILIATION D'UNE AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tél. domicile) (Tél. bureau) (Tél. mobile)

Titulaire du compte nr **1 4 1 6 8** **0 0 0 0 1** \_\_\_\_\_  
CODE BANQUE CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

au Centre des Chèques Postaux de Papeete, résilie l'autorisation permanente de prélèvement, au profit de l'organisme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

concernant \_\_\_\_\_

**AGENCE OPT DE :**  
(griffe codique du bureau payeur)

T A D

Signature Agent OPT  
(OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SIGNATURE DU CLIENT**  
Précédée de la mention «LU ET APPROUVÉ»

## AUTORISATION DE RESILIATION D'UN PRELEVEMENT D'OFFICE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tél. domicile) (Tél. bureau) (Tél. mobile)

Titulaire du compte nr **1 4 1 6 8** **0 0 0 0 1** \_\_\_\_\_  
CODE BANQUE CODE GUICHET NUMÉRO DE COMPTE CLÉ RIP

au Centre des Chèques Postaux de Papeete, résilie l'autorisation permanente de prélèvement, au profit de l'organisme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

concernant \_\_\_\_\_

**AGENCE OPT DE :**  
(griffe codique du bureau payeur)

T A D

Signature Agent OPT  
(OBLIGATOIRE)

N° de FAX de l'agence : \_\_\_\_\_

Référence P.I. Obligatoire

P.I. :  Passeport  Permis de conduire  
 Carte Nationale d'identité

N° : \_\_\_\_\_

Délivrée le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SIGNATURE DU CLIENT**  
Précédée de la mention «LU ET APPROUVÉ»