

# AUTORISATION DE PRELEVEMENT

NUMERO NATIONAL  
D'EMETTEUR

39 39 63

**FACTURE TELEPHONIQUE**

N° Client : \_\_\_\_\_

N° Tél : \_\_\_\_\_

## 1. TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

NOM : .....

Adresse : .....

BP : .....Code Postal : .....

Ville : .....Ile : .....

ORGANISME ENCAISSEUR

**Facture téléphonique OPT**

CCP n° 900 15 10

98714 Papeete-Tahiti

## 2. DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code Banque

Code Guichet

N° de compte

Clé Rib

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, le montant des avis de prélèvements établis à mon nom, qui seront présentés par l'OPT.

Date :

Signature indispensable du titulaire  
du compte à débiter

*Auto Prelev PSTF Réf 3001*

*Merci de signer votre autorisation de prélèvement et d'y joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)*