

PRELEVEMENT SEPA



UNSA TERRITORIAUX Eurométropole
1, Parc de l'Etoile
67076 STRASBOURG Cedex

Téléphone : 03 68 98 70 29 - E-mail : unsa.syndicat@strasbourg.eu
Internet : <http://unsacus.e-monsite.com/>

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'harmonisation réglementaire européenne, nous vous adressons ci-après un formulaire de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir nous retourner dûment complété et signé à l'adresse suivante :

UNSA Territoriaux Eurométropole
1 Parc de l'Etoile
67076 STRASBOURG Cedex

ou par courrier interne à **SYNDICAT UNSA Eurométropole**.

ou par mail à **UNSA.SYNDICAT@strasbourg.eu**

Veillez joindre au présent formulaire un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)

En vous priant de bien vouloir conserver une copie du présent document, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

La Présidente
de l'UNSA Territoriaux Eurométropole
Patricia DE ROSSO

Désignation du débiteur :

NOM, Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Désignation du créancier :

UNSA TERRITORIAUX Eurométropole
1 Parc de l'Etoile
67076 STRASBOURG Cedex

CCM STRASBOURG AUSTERLITZ
42 Rue de la 1ère Armée - 67000 STRASBOURG
10278 01088 00021903601 45
Identifiant Créancier SEPA (I.C.S.) : FR45ZZZ285641

Désignation du compte à débiter :

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) : FR _____

Etablisst	Codes	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

Date :

Signature :

J'autorise expressément le syndicat UNSA Territoriaux Eurométropole à procéder :

1. au RECOUVREMENT DES COTISATIONS PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE sur mon compte bancaire suivant le terme indiqué ci-après :

MENSUEL TRIMESTRIEL SEMESTRIEL ANNUEL

2. à la revalorisation automatique de la cotisation si celle-ci était décidée par l'Assemblée Générale du syndicat UNSA Territoriaux Eurométropole.

Fait à _____ le _____ Signature : _____