AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Remplissez les paragraphes 2 et 3 de cet imprimé. RTPS le transmettra à l'établissement teneur de votre compte. *« J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier entre le 1er et le 10 du mois, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la société RTPS. 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 réglerai le différend directement avec la société RTPS. Les présentes inscriptions demeurant valables jusqu'à révocation expresse et écrite qu'il m'appartiendra de signifier en temps utiles à vos services. »*

1. **N° de carte PARABOLE MADAGASCAR** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. **Coordonnées du titulaire du compte**

Nom : _____

Adresse : _____

_____ Ville : _____

N° Tél : _____

3. **Désignation du compte à débiter**

Banque : _____ Agence* : _____

N° de compte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

4. **Coordonnées de l'organisme créancier**

Nom : _____

Adresse : _____

_____ Ville : _____

N° Tél : _____

3. **Désignation du compte à créditer**

Banque : _____ Agence* : _____

N° de compte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Indiquer le quartier cas échéant

Le |_|_| / |_|_| / |_|_|

Signature de l'abonné :

N° contrat (réservé à RTPS) : _____