# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Madame, Monsieur,

Vous avez opté pour la tranquilité en choisissant le prélèvement automatique. **Pour que votre demande soit traitée rapidement par nos services, veuillez compléter et envoyer l'autorisation de prélèvement automatique à votre banque.** Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et restons à votre disposition pour tout autre service complémentaire.

Richard HERAL Le gérant

**SWALI** - 10 AVENUE DE LA POULASSE LES NAÏADES - 84000 AVIGNON **[✆] 04 84 25 00 70 [F] 09 72 12 82 21 [w] www.swali.fr [m] contact@swali.fr**
SARL AU CAPITAL DE 10.000€ - RCS AVIGNON : 2005 B 1380 - CODE APE : 62 02 A - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR76 488 058 108 - SIRET : 488 058 108 00033

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à le débiter de tout prélèvement ordonné par la société SWALI, je peux à tout moment révoquer ou suspendre la présente autorisation sans que l'établissement preneur engage sa responsabilité à l'égard de SWALI. SWALI pourra utiliser l'autorisation de prélèvement ci-jointe exclusivement pour le paiement des factures.Leurs montants seront débités sur mon compte à la date indiquée sur la facture.

## TITULAIRE DU COMPTE

Société : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐

Commune : .....

## ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐

Commune : .....

## ORGANISME CRÉANCIER

**SWALI - 10 AVENUE DE LA POULASSE**
**LES NAÏADES - 84000 AVIGNON**

## DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

SWIFT (BIC)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

| | |
|---|---|
| **N° NATIONAL D'ÉMETTEUR 537 160** | Signature : |
| **DATE :** | |