

**n° National d'émetteur : 512780**

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

J'autorise l'établissement bancaire qui gère mon compte à effectuer sur ce dernier , si la situation le permet , tous prélèvements ordonnés par IP.T.C.

En cas de contestation d'un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement bancaire auquel cas je m engage à régler le différent directement avec IP.T.C.

Les informations contenues dans la présente autorisation ne seront utilisées que pour les besoins de gestion interne d' IP.T.C. et ne feront l'objet d'aucune divulgation (loi du 6 janvier 1978 relative à l informatique, aux fichiers et aux libertés).

Elles pourront donner lieu au droit individuel d'accès et rectification auprès d' IP.T.C à l adresse du siège ci-dessus indiquée .

---

Nom, prénom et adresse du débiteur : ,,,,,,

Désignation du compte à débiter :

Code banque : code guichet

n° compte clé RIB

Date :

signature :

**Nom et adresse du créancier :**

IP.T.C. sarl  
15 Av Mozart  
75016 Paris

Prière de renvoyer cet imprimé à IP.T.C. en joignant obligatoirement un RIB

IP.T.C. -SARL au capital de 10 000 euros - 15 av Mozart 75016 Paris  
Tél : 0033 1 43 59 90 13 / Fax : 0033 1 43 59 90 13  
RCS Paris 490 702 776 - n°TVA Intracommunautaire FR 62490702776