PRELEVEMENT_SAMU correction:Mise en page 1 28/09/07 17:54 Page 1

AUTORISATION DE PRÉLÉVEMENT

samusocialdeParis

AUTORISATION DE PRÉLÉVEMENT

Merci d'imprimer ou de recopier les informations contenues dans ce formulaire et de le retourner, accompagné obligatoirement d'un **Relevé d'Identité Bancaire** (RIB), **Postal** (RIP) ou de **Caisse d'Epargne** (RICE) à : samusocialdeParis
Service Comptabilité - 35, avenue Courteline 75012 Paris

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Périodicité du prélévement (Attention : mention obligatoire)

☐ **MENSUEL** ☐ **TRIMESTRIEL** ☐ **SEMESTRIEL** ☐ **ANNUEL**

Montant des sommes à prélever (cocher une case):

☐ **10 €** ☐ **30 €** ☐ **50 €** ☐ **80 €** ☐ **100 €** ☐ **500 €** ☐ **AUTRE** .....

INFORMATION DEDUCTION FISCALE Vous pouvez déduire 66% de votre don de vos impôts dans la limite de 20% de vos revenus imposables. Ainsi, pour un don de 30 euros mensuels, soit 360 euros annuels, vous pourrez déduire 237,60 euros de vos impôts. Votre don ne vous coûtera donc en réalité que 122,40 euros par an, soit 10,20 euros par mois et le Samusocial de Paris, bénéficiera réellement de vos 30 euros par mois !

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE

BANQUE OU CCP .....

RUE .....

.....

..... **CODE POSTAL**

VILLE .....

.....

COMPTE À DÉBITER

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé R.I.B.

ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE

samusocialdeParis
35, avenue Courteline
75012 Paris

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
492 931

MES COORDONNÉES

NOM ..... **PRENOM** .....

RUE .....

.....

VILLE .....

..... **CODE POSTAL**

MAIL (FACULTATIF) .....

☐ Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par e-mail.

J'ai bien noté que je suis libre de suspendre cette autorisation sur simple demande à l'établissement détenteur de mon compte.
J'ai bien noté que je recevrai au mois de décembre prochain un reçu fiscal me permettant de bénéficier d'une réduction d'impôts.

Fait à *le*

Signature du souscripteur précédée de la mention "Lu et approuvé :"

samusocialdeParis
Service Comptabilité,
35, avenue Courteline - 75012 Paris

Le Samusocial de Paris traite vos données de manière confidentielle.
En aucun cas elles ne seront transmises à un tiers.