

PRISE EN CHARGE DU TRAITEMENT

Les coordonnées bancaires, qu'il s'agisse d'une première prise en charge du traitement ou bien d'une modification de compte, doivent obligatoirement être justifiées par :

- 1 original du relevé d'identité bancaire (RIB ou RIP ou RICE)
- 1 demande expresse du titulaire
- 1 copie du livret de famille tenue à jour en cas de compte joint

(Instructions de la Trésorerie Générale de la Haute-Garonne en date du 05.05.1998)

Je soussigné(e),

N° INSEE :

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

désire que mon traitement soit versé, à compter du

sur le compte ouvert auprès de :

Nom de la banque :

Succursale :

Numéro de compte :

Numéro BIC :

Numéro IBAN :

Toulouse, le
Signature,

Emplacement du RIB