## DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE CCP*

INFORMATIONS DU TITULAIRE DE COMPTE CCP

NOM

PRENOM

N° COMPTE CCP A DEBITER — CLE

N° COMPTE CCP A CREDITER — CLE

JOUR DE PRELEVEMENT DANS LE MOIS: 2 7 DE CHAQUE MOIS

DATE DEBUT PRELEVEMENT: / /

MONTANT A PRELEVER: , DA

NOMBRE ECHEANCES: FOIS

Fait à.....Le.....

**CADRE RESERVE AU CCP**

DEMANDE ACCEPTEE (1) OUI NON

MOTIF DU REJET : .....

(1) Barrer la mention inutile

* A remplir par le titulaire du Compte CCP

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR COMPTE CCP*

INFORMATIONS DU TITULAIRE DE COMPTE CCP

NOM

PRENOM

N° COMPTE CCP A DEBITER — CLE

N° COMPTE CCP A CREDITER — CLE

JOUR DE PRELEVEMENT DANS LE MOIS: 2 7 DE CHAQUE MOIS

DATE DEBUT PRELEVEMENT: / /

MONTANT A PRELEVER: , DA

NOMBRE ECHEANCES: FOIS

Je soussigneret, autorise le Directeur du Centre National des Cheques Postaux a debiter mon compte des ordres de prelevement etablis a mon nom par AL SALAM BANK ALGERIA.

Je declare en outre que les reclamations eventuelles concernant les ordres de prelevement presentes seront adressés par mes soins a AL SALAM BANK ALGERIA.
Je m'engage a maintenir sur mon compte ou a y constituer **10 jours** avant la date d'echeance une provision suffisante permettant la realisation de ces operations.

Je declare avoir pris connaissance que les ordres de debits ne pouvant être executes par suite d'insuffisance d'avoir a mon compte courant postal sont soumis a une taxe de 500,00 DA (Decret executif N° 14-299 du 21 octobre 2014).

Cachet de l'APC

Fait à.....Le.....

*A remplir par le titulaire du Compte CCP