



VILLE DE
BOULOGNE-
BILLANCOURT



ESPACE
ACCUEIL
FAMILLES

Mairie de Boulogne-Billancourt
DIRECTION DE L'ACCUEIL ET DE LA CITOYENNETE
Espace Accueil des Familles
26, Avenue André Morizet
92104 BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex

Objet : Demande de suspension de prélèvement

N° de famille :

Madame le Régisseur,

Je soussigné (e) Mme- Melle- Mr _____ demande la
suspension de mon prélèvement automatique à partir de la facture du mois de :

Veillez agréer, Madame le Régisseur, l'expression de mes sincères salutations

A : _____

Le : _____

Signature du titulaire du compte prélevé,