

Formulaire de transfert ou de remboursement

Afin de procéder au remboursement ou transfert de mon/mes solde(s), nous vous saurions gré de nous faire parvenir vos références bancaires.

N° Client :

**Titulaire du compte
GIAP et/ou Restoscolaire :**

**Adresse du titulaire
du compte :**

Montant :

Veillez cocher le(s) choix désiré(s)

- Transfert du compte GIAP sur le compte Restoscolaire**
Le transfert sera traité en interne par l'administration du GIAP (minimum 30 jours)
- Remboursement du compte GIAP sur mon compte bancaire**
Le transfert sera traité en interne par l'administration du GIAP (minimum 30 jours)
- Remboursement du compte Restoscolaire sur mon compte bancaire**
Le transfert sera traité par le service financier de votre commune (minimum 30 jours)

En cas de remboursement, je transmets mon IBAN (avec le nom et l'adresse du titulaire du compte) ainsi qu'une copie de ma pièce d'identité.

Numéro IBAN

Si le compte bancaire est domicilié à l'étranger :

Nom de la banque :

BIC/SWIFT/RIB :

Si le montant devait être remboursé sur le compte d'une tierce personne (autre que le titulaire du compte GIAP et/ou Restoscolaire), veuillez nous fournir les documents suivants :

- 1 procuration dûment signée par vos soins ;
- 1 photocopie de votre pièce d'identité officielle ;
- 1 photocopie d'une pièce d'identité officielle du bénéficiaire.

Par ma signature, j'autorise le service concerné à procéder à la transaction demandée.

Date : **Signature :**