



DIRECTION ADMINISTRATIVE  
ET FINANCIERE  
Tél : 04.92.36.76.00  
equipe-loyer@h2p-esh.eu

## ARRÊT DU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Nom : .....

Prénom : .....

Réf Client : .....

N° Téléphone : .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1) .....,  
locataire au n° ..... de la résidence .....,  
souhaite **arrêter** le mandat de prélèvement de mon loyer à compter du .....  
pour le mois de .....

Si je souhaitais remettre en place un mandat de prélèvement ultérieurement, je devrais remplir  
une nouvelle demande accompagnée d'un RIB.

Par ailleurs, un arrêt du mandat de prélèvement ne pourra être pris en compte pour le mois en  
cours qu'à condition que cette demande soit transmise à la Société Habitations Haute-Provence  
avant le **19<sup>ème</sup> jour du mois**.

**Date de la demande** : .....

**Signature du locataire** :

(1) rayer la mention inutile.

