

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Mairie La Cerlangue à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mairie La Cerlangue
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR93ZZZ853973

| DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER | | DESIGNATION DU CREANCIER | |
|--|--------|--------------------------|-------------------------|
| Nom, Prénom : | | Nom : | Mairie La Cerlangue |
| Adresse : | | Adresse : | 2 Route de Saint-Romain |
| Ville : | | Ville : | 76430 LA CERLANGUE |
| Pays : | FRANCE | Pays : | FRANCE |

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION COMPTE BANCAIRE (IBAN)

IDENTIFICATION BANQUE (BIC)

| | |
|--|-----------|
| TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent / répétitif | |
| Fait à | Signature |
| Le | |
| JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE AU FORMAT IBAN BIC | |
| RAPPEL : <i>En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Mairie La Cerlangue. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Mairie La Cerlangue.</i> | |

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.