

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Référence unique du mandat :	
---	--

Type de contrat : Restauration scolaire

FR 76 ZZZ 541038

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, prénom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Pays :	

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : MAIRIE
Adresse : 7 rue de la Barre David
Code postal : 44520
Ville : LE GRAND-AUVERNE
Pays :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER														
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u> IBAN <u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u> ()														

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif **Y**
Paiement ponctuel **Y**

--

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **MAIRIE DE GRAND AUVERNE**. 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 DE GRAND AUVERNE**

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.