MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Règlement financier et contrat de prélèvement automatique pour le règlement de la redevance mensuelle de restauration et de garderie scolaires.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LA COMMUNE DE LASSEUBE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA COMMUNE DE LASSEUBE.
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

FR76ZZZ81315A

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : COMMUNE DE LASSEUBE Adresse : MAIRIE RUE DE LA REPUBLIQUE Code postal : 64290 Ville : LASSEUBE Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

I B A N | | |