

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES.

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 DU CRÉANCIER SEPA (ICS)

FR13ZZZ676254

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

COMMUNE DE GUILHERAND-GRANGES
1, PLACE DES 5 CONTINENTS
07500 GUILHERAND-GRANGES

RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM)

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN :

BIC :

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

À

Le

Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME)

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (AU FORMAT IBAN BIC)

RAPPEL : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES. 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 la MAIRIE DE GUILHERAND-GRANGES.