

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA CAUTION

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- la COMMUNE DE VISAN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte votre banque
- à débiter votre compte conformément aux instructions de la COMMUNE DE VISAN.

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.

DESIGNATION DU CREANCIER

COMMUNE DE VISAN
Hôtel de Ville
84820 Visan - FRANCE

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT
IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
FR04ZZZ808A08

IDENTIFICATION DU DEBITEUR

Nom, Prénom / Raison sociale

Adresse:.....

CP / Ville : Pays :

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) : Nom du tiers débiteur :

COMPTE A DEBITER

IBAN :

BIC :

IDENTIFICATION DU MANDAT

Type de paiement : Paiement ponctuel

Date du prélèvement:

Objet du prélèvement: ménage Montant : EUR 200,00
 location salles Montant : EUR 1000,00
 location matériel Montant : EUR 1000,00

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par COMMUNE DE VISAN. 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 COMMUNE DE VISAN

Signé à :

Le (JJ/MM/AA) :

Signature :