

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR63ZZZ822A81

Type de contrat : Prélèvement Restauration scolaire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de Communes du Bassin de Pompey à envoyer des instructions à votre banque pour débiteur votre compte, et votre banque à débiteur votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes du Bassin de Pompey. 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 TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : BASSIN DE POMPEY Adresse : rue des 4 Eléments Code postal : 54340 Ville : POMPEY Pays : FRANCE

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

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé à
Le (JJ/MM/AAAA) : _/_/_-_-_-

Signature

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)

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 Communauté de Communes du Bassin de Pompey. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec la Communauté de Communes du Bassin de Pompey.