MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En signant ce formulaire vous autorisez la Mairie de Prinquiau 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 Prinquiau. 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.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

CP: _____ Ville: _____

Pays: _____

DÉSIGNATION DU COMPTE Á DÉBITER

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN-Numéro d'identification international du compte bancaire

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC-Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

CRÉANCIER

Nom : Mairie de Prinquiau
ICS : FR 13ZZZ509026
Adresse : 2 rue de la Gagnerie
44260 PRINQUIAU

Fait à :
Le :

Signature :

SI VOUS CHOISISSEZ LE PRÉLÈVEMENT

Complétez le formulaire et retournez le accompagné d'un RIB portant les références IBAN et BIC à :

MAIRIE DE PRINQUIAU
2 rue de la Gagnerie
44260 PRINQUIAU

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 MAIRIE DE PRINQUIAU. 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 MAIRIE DE PRINQUIAU.