MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

AUREILI

Référence unique du mandat : **Réf n°**

TYPE DE CONTRAT : FACTURATION REGIE CANTINE COMMUNE D'AUREILLE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie Cantine de la Commune d'Aureille à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie Cantine de la Commune d'Aureille. Vous bénéficiez d'un 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

FR 87 CAN 588 495

Désignation du titulaire du compte à débiter
Nom / Prénom : Adresse : Ville : Code postal : Pays :

Désignation du créancier
Nom : *Régie Cantine- Mairie d'Aureille* Adresse : *2 avenue mistral* Ville : *Aureille* Code postal : *13930*

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Identification Internationale (IBAN)	**Identification Internationale de la Banque (BIC)**
|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|	|_|_|_|_||_|_|_|_| (|_|_|_|)

Signé à :

Le :

Signature :

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 Régie Cantine de la Commune d'Aureille. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend avec le Régie Cantine de la Commune d'Aureille.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier, que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

N'oubliez pas de joindre votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

A retourner à :
MAIRIE D'AUREILLE
2, AVENUE MISTRAL
13930 AUREILLE