MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

Paiement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter

Désignation du compte à débiter (*) :_____

Nom / Prénom (*) : _____

Adresse (*) :

_____

_____

Code postal (*) : _____

Ville (*) : _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA

Nom : Service de Gestion Comptable (SGC) de LA RÉOLE

Adresse : 10 Place Albert Rigoulet

Code postal : 33190

Ville : LA RÉOLE

Pays : France

Nom et adresse de la banque ou du CCP où se feront les prélèvements :

_____

_____

_____

BIC :

IBAN :

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE puis adresser l'ensemble au créancier.

Le (*) : _____ Signature (*) :

A (*) : _____