MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM) :

En signant ce formulaire, vous autorisez le TRESOR PUBLIC à envoyer des instructions à votre banque, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du TRESOR PUBLIC.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

TYPE DE PAIEMENT : [X] Récurrent / répétitif [ ] Ponctuel / unique

CREANCIER :

TRESOR PUBLIC
00000 2006202 REGIE DE RECETTES :
Cantine Péri-Extrascolaire de Ventabren
Avenue Roger Salengro
13138 BERRE L'ETANG CEDEX
FRANCE

Identifiant Créancier Sepa (ICS) : FR31ZZZ516268

DEBITEUR : Veuillez complèter tous les champs de ce mandat.

NOM-Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Pays

IBAN : _____ _____ _____ _____ _____ _____ ___

BIC : _____

DATE : **SIGNATURE :**

Collez ou agrafer
votre Relevé d'Identité Bancaire
dans cet emplacement