



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
Référence unique du mandat :
FR76ZZZ574822000000000000114

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la MAIRIE DE LORMONT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAIRIE DE LORMONT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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

FR76ZZZ574822

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :
Prénom :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : MAIRIE DE LORMONT
Adresse : RUE ANDRE DUPIN
BP 1
Code postal : 33310
Ville : LORMONT
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à

Le

SIGNATURE