MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Identité du payeur, Titulaire du compte :

☐ Mme ☐ M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : I_I_I_I_I_I Ville : _____ Pays : _____

Coordonnées bancaires – Désignation du compte à débiter :

BIC :

IBAN :

Désignation du Créancier :
Mairie de Mareau aux Prés
385, rue Saint Fiacre
45370 MAREAU AUX PRES
Identifiant : Créancier SEPA :
FR37ZZZ611608

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la mairie de Mareau aux Prés à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la mairie de Mareau aux Prés.
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.

Fait à _____, le _____ Signature :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE 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 Mareau aux Prés. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la mairie de Mareau aux Prés.

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.