COMMUNAUTÉ Touraine-Est Vallées

ACCUEILS DE LOISIRS COMMUNAUTAIRES

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LE SGC DE LOCHES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA COMMUNAUTÉ TOURAINE-EST VALLÉES. 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.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR 24 ZZZ 619602

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : **SGC DE LOCHES**

12, avenue des Bas Clos

37600
LOCHES
France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER		
	IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
I B A N		( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif **X**
Paiement ponctuel

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)