MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Cadre réservé à l'administration

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la TRESORERIE PRINCIPALE DE CAHORS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la TRESORERIE PRINCIPALE DE CAHORS.

Votre nom

……

Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse

……

Numéro et nom de la rue

Code postal ……………………………………………………………………… *Ville*

Les coordonnées De votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

TRESORERIE PRINCIPALE DE CAHORS pour la Halte-Garderie

FR70ZZZ250465

83 rue Victor Hugo

46000 CAHORS

FRANCE (FR)

Signé à

……………………………………………………………………

Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

Signature(s)

Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.