

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

Saint Germain de Charonne – La Salle
3, rue des Prairies
75020 PARIS
compta@mail-charonne.fr

La date de prélèvement est au 10 du mois

Intitulé de compte :

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société OGEC St Germain de Charonne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC St Germain de Charonne.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Paie ment : Récurrent

Titulaire du compte à débiter
Nom Prénom : (*)
Adresse : (*)
Code postal : (*)
Ville : (*)
Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : FR 4 1 Z Z Z 5 0 8 4 2 5
Nom : OGEC St Germain de Charonne
Adresse : 3, rue des Prairies
Code postal : 75020
Ville : PARIS
Pays : FRANCE

BIC

IBAN

Veillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*)

A (*)

Signature (*)

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.