MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
Référence unique du mandat : ++FR39ZZZ542896-000000000001244-001

Type de Contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE DE RECETTES DEEJ – TARNOS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE DE RECETTES DEEJ – TARNOS.
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 CRÉANCIER SEPA

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : **REGIE DE RECETTES DEEJ – TARNOS**
Adresse :	Adresse : **14 Boulevard Jacques Duclos**
Code postal :	Code postal : **40220**
Ville :	Ville : **TARNOS**
Pays :	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 (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 REGIE DE RECETTES DEEJ - TARNOS. 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 REGIE DE RECETTES DEEJ – TARNOS .