

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat :	

FR39ZZZ540859

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, prénom :	CC SEILLE ET GRAND COURONNE
Adresse :	47 RUE SAINT BARTHELEMY 54280 CHAMPENOUX

Désignation du compte à débiter	
NOM DE LA BANQUE :	
ADRESSE :	
COMPTE A DEBITER	
<u>Identification internationale (IBAN)</u>	<u>Identification internationale de la banque (BIC)</u>

Type de paiement : Récurrent /répétitif ☐ Mensuel
 Ponctuel ☐

--

Nom du tiers débiteur (si différent du débiteur lui même et le cas échéant) :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la CC Seille et Grand Couronné. 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 CC Seille et Grand Couronné.