MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Restaurant et garderie périscolaires

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la commune de Valserhône à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la commune de Valserhône.
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 CREANCIER SEPA

FR 76 ZZZ 510317

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : Commune déléguée de Châtillon-en-Michaille Adresse :35 rue de la Poste Châtillon-en-Michaille Code postal : 01200 Ville : VALSERHÔNE Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

F R | | |