



# A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES NOUVEAUX INSCRITS OU EN CAS DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

### Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).  
 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 XX ZZZ NNNNNN

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
 Adresse :  
 Code postal :  
 Ville :  
 Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Mairie de Cernay-la-Ville  
 Adresse : 2, rue de l'Eglise  
 Code postal : 78720  
 Ville : CERNAY-LA-VILLE  
 Pays : FRANCE

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

I	B	A	N													(			)
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif  Y  
 Paiement ponctuel  Y

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

### 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 (NOM DU CREANCIER). 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 (NOM DU CREANCIER).