LA ROCHEFOUCAULD en ANGOUMOIS

☐ Ecole Maternelle de La Rochefoucauld
☐ Ecole Primaire de La Rochefoucauld
☐ Ecole de Saint-Projet

Enfant(s) : *(nom et prénom)*
-
-
-

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR06ZZZ857ACE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Service de Gestion Comptable (S.G.C.) de Confolens à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du S.G.C. de Confolens.
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.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

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

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : SGC Confolens
Adresse : 3 bis rue du Soleil
Code postal : 16500
Ville : CONFOLENS
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IBAN

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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 RELEVE D'IDENTITE 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 le S.G.C. de Confolens. 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 le S.G.C. du Confolens.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Ville de La Rochefoucauld- en Angoumois– BP13 Place Emile Roux 16110 La Rochefoucauld-en-Angoumois
05 45 62 02 61 – accueil@larochefoucauldenangoumois.fr
www.larochefoucauldenangoumois.fr
www.facebook.com/Ville-de-La-Rochefoucauld-en-Angoumois