## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA** 

Type de contrat :

	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom GRAND CUSZAGUAIS
Adresse:	Adresse:
Code postal :	365 Avrone Boucicout
Ville:	Code postal S' ANDRE DE CUBZAC
Pays:	Pays: FRANCE
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
Paiement ponctuel Y	
igné à :	Signature :
	Signature :
igné à : e (JJ/MM/AAAA) ; esignation du tiers debiteur pour le compte duquel cas echeant ) :	Signature :  LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET

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.

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 régleral le différend directement avec (NOM DU CREANCIER).