



CHASSENEUIL
sur Bonnieure

DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE

Mandat de Prélèvement SEPA

Référence Unique de Mandat (RUM)* *maximum 35 caractères	Service périscolaire - Commune de Chasseneuil
Type de paiement	<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent <input type="checkbox"/> Ponctuel

En signant ce formulaire de mandat, nous autorisons :

- Commune de CHASSENEUIL SUR BONNIEURE à envoyer des instructions à notre banque pour débiter notre compte, et
- notre banque à débiter notre compte conformément aux instructions de Commune de CHASSENEUIL SUR BONNIEURE.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Nous ne sommes pas en droit de demander à notre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de notre compte. Nous pouvons cependant demander à notre banque de ne pas débiter notre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Nom du CREANCIER	Commune de Chasseneuil
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR84ZZZ857AC3
Adresse du créancier	86 avenue de la République
Code postal	16260
Ville	CHASSENEUIL SUR BONNIEURE
Pays	France

DEBITEUR	
Adresse du débiteur	
Code postal	
Ville	
Pays	
Nom et prénom du titulaire du compte / Débiteur	
Banque	
Adresse de la banque	
Code BIC de la banque	
IBAN du débiteur	

Lieu	Date	Signature du débiteur
-----	-----	-----