AUTORISATION

DE **PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

Si vous optez pour le prélèvement automatique, merci de remplir ce document et joindre un UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR03ZZZ525308000001000875

Type de contrat: RESTAURATION - ÉTUDES - APPS - ALSH

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez 2002098 REG VILLEPARISIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de 2002098 REG VILLEPARISIS Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la conventio n que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : - dans le s 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 03 ZZZ 525308

DÉSIGNATION DU TITULAIRE COMPTE À DÉBITER	
Nom, prénom :	IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)
Adresse :	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
Code postal :	
Ville :	TYPE DE PAIEMENT
Pays :	☐ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel
désignation du créancier	Signé à :
Nom : 2002098 REG VILLEPARISIS Adresse : 32, rue de Ruzé	Le (JJ/MM/AAAA) :
Code postal : 77270 Ville :VILLEPARISIS Pays : FRANCE	Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTU	JÉ
(SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ÉCHÉANT) :	

Nom du tiers débiteur :

Joindre un 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 2002098 REG VILLEPARISIS. 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 2002098 REG VILLEPARISIS.



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. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers et aux libertés modifiées, et du Règlement général sur la protection des données du 25 mai 2018, vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Si vous souhaitez exercer les droits précités, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante : gestionscolaire@mairie-villeparisis.fr.

Communication - janxier 202 /