MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : **VILLE AUXERRE – enseignements artistiques Musique et Danse**
AUTORISATION VALABLE JUSQU'AU 31/12/2024

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LA VILLE D'AUXERRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA VILLE D'AUXERRE.
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 créancier SEPA

FR71ZZZ516227

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	Désignation du créancier
Nom, prénom :	Nom : VILLE D'AUXERRE
Adresse :	Adresse : 14 PL DE L'HOTEL DE VILLE
Code postal :	Code postal : 89 000
Ville :	Ville : AUXERRE
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I B A N

identification internationale de la banque (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement récurrent

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LA VILLE D'AUXERRE. 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 LA VILE D'AUXERRE

Type de contrat : **COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS – enseignements artistiques Musique et Danse**
AUTORISATION VALABLE A COMPTER DU 01/01/2025

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LA COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS.
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 créancier SEPA

FR16ZZZ824DF3

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	Désignation du créancier
Nom, prénom :	Nom : COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS
Adresse :	Adresse : 6 BIS PLACE DU MARECHAL LECLERC
Code postal :	Code postal : 89 000
Ville :	Ville : AUXERRE
Pays :	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

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LA COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS *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* LA COMMUNAUTE DE L'AUXERROIS*).*

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)

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.