

MANDAT de prélèvement SEPA

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **L'OGEC Sainte-Elisabeth-de-Plaisance** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **L'OGEC Sainte-Elisabeth-de-Plaisance**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Créancier

OGEC Sainte-Elisabeth-de-Plaisance

12 rue Croce Spinelli

75014 Paris France

Identifiant du créancier (ICS) : **FR17ZZZ413506**

Débiteur

Votre Nom :

Votre adresse :

CP/Ville :

IBAN

BIC

Nota : vos droits concernant le présent mandant sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

PAIEMENT : Récurrent/répétitif

A : Le :/...../.....

Signature

Merci de coller ici votre relevé d'identité bancaire RIB

