

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

1. Compléter l'intégralité de ce formulaire et le signer
2. Joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC) à ce formulaire
3. **Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante :**

Nom de l'organisme :

MAIRIE DE SAINT LEONARD DE NOBLAT – Place du 14 juillet – **87400**
SAINT-LEONARD de NOBLAT

Désignation du créancier :

Centre des Finances Publiques de Saint Léonard de Noblat

SERVICE PERISCOLAIRE (ALSH ET RESTAURANT SCOLAIRE)

(Rayer la mention inutile)

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Centre des Finances Publiques de Saint-Léonard. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Centre des Finances Publiques de Saint-Léonard.

N° IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : SR58ZZZ443614

Titulaire du compte

Nom/Prénom

Etablissement du teneur de compte à débiter

Adresse

Banque

Code Postal :

Ville :

Adresse

Code Postal :

Ville :

Désignation du compte à débiter :

Identification Internationale de la banque (IBAN + BIC)

Date + signature obligatoire

--	--

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.