

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de prélèvement SEPA : récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MAUGES COMMUNAUTE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MAUGES COMMUNAUTE. 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 CREANCIER SEPA

FR11ZZZ807ACD

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : MAUGES COMMUNAUTE Adresse : 1 Rue Robert Schuman – La Loge CS 60111 - Beaupréau Code postal : 49602 Ville : BEAUPREAU-EN-MAUGES-CEDEX Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (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 MAUGES COMMUNAUTE. 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 MAUGES COMMUNAUTE.

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

--

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 :

Le présent formulaire est à adresser au Service Mobilités de Mauges Communauté, à l'adresse suivante :

Mauges Communauté – Service Mobilités
1 Rue Robert Schuman – La Loge
CS 60111 - Beaupréau
49602 BEAUPREAU-EN-MAUGES-CEDEX
Ou par email à l'adresse : mooj@maugescommunaute.fr