DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, **accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN** à l'adresse suivante :

Mairie de Locmiquélic
27 Rue de la Mairie
56570 LOCMIQUELIC

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de LOCMIQUELIC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de.

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

CP – VILLE : _____

Identifiant Créancier SEPA :

Nom : TRESORERIE PRINCIPALE DE LORIENT

Adresse : Rue Benjamin Delessert

CP – VILLE : 56100 LORIENT

Désignation de l'Etablissement teneur du Compte

Nom : _____

Adresse : _____

CP – VILLE : _____

BIC

IBAN

A : _____ le : _____

Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de LOCMIQUELIC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de.

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

CP – VILLE : _____

Désignation de l'Etablissement teneur du Compte

Nom : _____

Adresse : _____

CP – VILLE : _____

Identifiant Créancier SEPA :

Nom : TRESORERIE PRINCIPALE LORIENT

Adresse : Rue Benjamin Delessert

CP – VILLE : 56100 LORIENT

BIC

IBAN

A : _____ le : _____

Signature :