

MANDAT DE PRELEVEMENT

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM) : 2019-0001-ZZZ-0000001

Veuillez compléter tous les champs de ce mandat.



Débitueur

Votre nom :

Votre adresse :

Code postal et ville :

Pays :

France

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Créancier

Identifiant Créancier SEPA (ICS) FR86ZZZ535066

Nom

TRESOR PUBLIC

Adresse :

TRESOR PUBLIC
6, ROUTE DE MORLAIX
29620 LANMEUR

France

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : TRESOR PUBLIC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de : TRESOR PUBLIC.
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.

***Merci de nous fournir une copie de votre RIB en plus de ce document rempli**

Type de paiement

Récurrent/Répétitif



Ponctuel



Signé à :

Le : .. / .. / ..

Signature :

--