

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR45MLH459853ADG

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

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

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.

**FR45MLH459853**

## DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

## DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Mairie de Magny les Hameaux

Adresse : 1 place Pierre Bérégovoy

Code postal : 78 114

Ville : Magny les Hameaux

Pays : FRANCE

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

FR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

| | | | | | ( | | | | )

**Type de paiement** : Paiement récurrent  
Paiement ponctuel

Signé à :

Le

Signature :

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 :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN 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 la Mairie de Magny-les-Hameaux. 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 la Mairie de Magny-les-Hameaux.*