MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR45MLH459853ADG

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 autorisé 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

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 : BP 10033

Code postal : 78 772
Ville : MAGNY LES HAMEAUX cedex
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement répétitif

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 RELEVE D'IDENTITE 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.

Document à retourner, accompagné d'un RIB, au service de la Régie, par courrier ou par mail à l'adresse suivante :
regie.recettes@magny-les-hameaux.fr