

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ACTIVITES PERISCOLAIRES – VILLE DE LAMBERSART

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige, sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier qui se réserve le droit de me facturer les frais de rejet.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**REGIE « Recettes Périscolaires et d'occupation du
Domaine public »**

19 Avenue Georges Clémenceau
59 130 LAMBERSART

Identifiant Créancier SEPA :

REFERENCE UNIQUE DE MANDAT (A compléter par la Mairie de Lambersart)

COMPTE A DEBITER

IBAN :

F | R | | | |

| | |

BIC :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
TENEUR DE COMPTE A DEBITER

PAIEMENT

Récurrent / Répétitif Ponctuel

DATE

SIGNATURE (Obligatoire)

Remplir l'imprimé et joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la question et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 01/04/1980 de la Commission National de l'Informatique et des Libertés. Demande : CNIL@ville-lambersart.fr ou par voie postale 19 Avenue Georges Clémenceau 59130 Lambersart.