Mandat de Prélèvement SEPA

1	4	4	1	7	0	7	3														

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (nom du créancier) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (nom du créancier).
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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Nom Prénom ou RAISON SOCIALE * 1

Votre Adresse * 2

* Code postal * ..... Ville 3

* FRANCE Pays 4

Les coordonnées **IBAN** de votre compte 5

* . 6

Identifiant **BIC**

Nom du créancier TERRES DE CUISINE Nom du créancier 7

I.C.S FR29ZZZ417073 Identifiant du créancier 8

ZA LA HORSIERE – CS 40003 Numéro et nom de la rue 9

13870 Code Postal ROGNONAS Ville 10

France Pays 11

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif [X] Paiement ponctuel [ ] 12

Signé à * . Lieu Date : jj/mm/AAAA 13

Signature(s) Veuillez signer ici : * . . .

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Information relatives au contrat entre le créancier et le débiteur –fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur 14
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) 15
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (nom du créancier) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payer pour votre propre compte, ne pas remplir.

16
Code identifiant du tiers débiteur

17
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

18
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné 19
Numéro d'identification du contrat

20
Description du contrat

A retourner à : v.cordoba@terresdecuisine.fr

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier