LE GRAND Périgueux
Communauté d'Agglomération

MANDAT DE PRELEVEMENT

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM)

(partie réservée Le Grand Périgueux)

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : FR 37 ZZZ 588037
DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
NOM : Communauté d'agglomération Le Grand Périgueux
ADRESSE : 1, boulevard Lakanal
CODE POSTAL : 24000 **VILLE :** PÉRIGUEUX **PAYS :** FRANCE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté d'agglomération Le Gand Périgueux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformement aux instructions de la Communauté d'agglomération Le Gand Périgueux. 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.

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

COMPTE À DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

Code International d'identification de votre banque - BIC

Paiement récurrent ☐

Signé à

Date

Signature obligatoire

Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).