

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Référence unique du mandat :	
---	--

Type de contrat : cantine scolaire et garderie

FR94ZZZ597002

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : commune de LOGUIVY-POUGRAS Adresse : 1 pl de la Mairie Code postal : 22780 Ville : LOGUIVY PLOUGRAS Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER																			
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>														<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>					
																			()

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif **Y**
Paiement ponctuel **Y**

--

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)

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.