Mairie
Place de Lorraine
07800 CHARMES-SUR-RHONE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune de Charmes-sur-Rhône à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Charmes-sur-Rhône.

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.

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

Identifiant créancier SEPA : **FR70ZZZ538846**

Débiteur :

Vos nom et prénom : ……

Votre adresse : ……

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……

Créancier :

Commune de Charmes-sur-Rhône
Mairie
Place de Lorraine
07800 CHARMES-SUR-RHONE

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Paiement : récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

A : **Le : ….. / ….. / ……**

Signature :

Veuillez compléter tous les champs du mandat et joindre un RIB

Exemplaire à nous retourner

Mairie
Place de Lorraine
07800 CHARMES-SUR-RHONE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune de Charmes-sur-Rhône à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Charmes-sur-Rhône.

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.

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

Identifiant créancier SEPA : **FR70ZZZ538846**

Débiteur :

Vos nom et prénom : ……

Votre adresse : ……

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……

Créancier :

Commune de Charmes-sur-Rhône
Mairie
Place de Lorraine
07800 CHARMES-SUR-RHONE

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Paiement : récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

A : **Le : ….. / ….. / ……**

Signature :

Exemplaire à envoyer à votre banque