

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

**MAIRIE DE LA BOISSIERE -ECOLE**  
**21, rue des Ecoles**  
**78125 – LA BOISSIERE-ECOLE**

Intitulé de compte : **RESTAURANT SCOLAIRE**

### Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de La Boissière-Ecole à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **La Boissière-Ecole**.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Référence Unique Mandat : **RUM** (Réservé au créancier)

**Païement** : Récurrent

#### Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (\*) \_\_\_\_\_

Adresse : (\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : (\*) \_\_\_\_\_

Ville : (\*) \_\_\_\_\_

Pays : FRANCE

#### Identifiant Créancier SEPA

Nom : MAIRIE DE LA BOISSIERE-ECOLE

Adresse : 21, Rue des Ecoles

Code postal : 78125

Ville : LA BOISSIERE-ECOLE

Pays : FRANCE

BIC

IBAN

**Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier**

Le (\*) :

A (\*) : .....

Signature (\*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.  
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.