www.net15.fr
email: net15@net15.fr
CONCEPTION ET HEBERGEMENT DE SITES INTERNET

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

+	+																			

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte , et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions 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.

CRÉANCIER :

F R 3 8 Z Z Z 4 3 2 9 1 6

Identifiant du créancier

S.A.S NET 15

Nom du Créancier

14 AVENUE DU GARRIC

Adresse (rue, avenue, ...)

15000, AURILLAC

Code postal, Ville

FRANCE

Pays

☑ *Paiement récurrent / répétitif*

DÉBITEUR :

*Veuillez compléter les champs marqués**

**Nom / Prénom du débiteur*

**Adresse (rue, avenue, ...)*

**Code postal, Ville*

**Pays*

Les coordonnées de votre compte **IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)*

Code International d'identification de votre banque - **BIC (Bank Identifier Code)*

Fait à .....,

le j j m m a a a a

Signature(s) :