MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat :	
Type de contrat :	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LA COMMUNE DE SAINT ETIENNE DU BOIS 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 SAINT ETIENNE DU BOIS.  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.	
Nom, prénom :	Nom : Commune de Saint Etienne du Bois
Adresse:	Adresse : 2 place de l'église
Code postal :	Code postal : 85670
Ville :	Ville : Saint Etienne du Bois
Pays:	Pays : France
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
IIBIAIN IIII IIII IIII IIII IIII	
<u>Type de paiement</u> : Paiement récurrent/répétitif ☑ Paiement ponctuel □	
Signé à :	Signature :
Le (JJ/MM/AAAA) :	
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 RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

## Rappel:

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LA COMMUNE DE SAINT ETIENNE DU BOIS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec LA COMMUNE DE SAINT ETIENNE DU BOIS.