Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (RUM)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAIRIE DE TALENCE REGIE MULTISERVICES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAIRIE DE TALENCE REGIE MULTISERVICES. 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.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Désignation du compte à débiter

IBAN - Numéro de compte bancaire international (International Bank Account Number)

BIC - Code international d'identification de la banque (Bank Identification Code)

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Désignation du créancier

Mairie de Talence
Régie Multiservices
BP 10 035
Rue du Professeur Arnozan
33401 Talence Cedex
FRANCE

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : **FR 78 ZZZ 489911**

Fait à : _____ Signature :

Le : _____

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom : _____
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

A retourner à : Mairie de Talence Régie Multiservices / BP 10035 / Rue du Pr. Arnozan / 33401 Talence Cedex

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 ordonnées par MAIRIE DE TALENCE REGIE MULTISERVICES. 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 MAIRIE DE TALENCE REGIE MULTISERVICES.