

Référence Unique du Mandat

Grid for Unique Reference Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {Nom du créancier} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {Nom du créancier}.

Identifiant créancier SEPA (ICS) :

FR 3 7 Z Z Z 4 7 4 7 4 1

Créancier

Nom du créancier : SARL OLIVIERI PRIMEURS.....

Adresse (N° et rue) : Route de Caldaniccia BP 29011

Code postal et ville : 20700 AJACCIO CEDEX 9

Pays : France.....

Débiteur

Nom du débiteur :

Adresse (N° et rue) :

Code postal et ville :

Pays :

N° de compte IBAN :

Code BIC :

N° de contrat sous-jacent :

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

POUR UN PRÉLÈVEMENT [] RÉCURRENT / [] UNIQUE

Signature :

Date (jour/mois/année)
..... / /

Lieu
.....

Signature box

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.