

Référence Unique du Mandat

Grid for Unique Reference Number

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) :

Grid for ICS

Créancier

Nom du créancier : SARL OLIVIERI PRIMEURS

Adresse (N° et rue) : Route de Caldaniccia BP 5451

Code postal et ville : 20504 AJACCIO Cedex 5

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 [X] RÉCURRENT / [ ] UNIQUE

Signature et cachet de votre société :

Date (jour/mois/année)

..... / ..... / .....

Lieu

.....

Signature and stamp 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.