



**A utiliser uniquement pour les nouveaux inscrits ou en cas
de changement de coordonnées bancaires**



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **Commune de Cernay-la-Ville** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Commune de Cernay-la-Ville**.
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

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR XX ZZZ NNNNNN

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :
Adresse :

Code postal :
Ville :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **Commune de Cernay-la Ville**
Adresse : **2 rue de l'Eglise**
Code postal : **78720**
Ville : **Cernay-la-Ville**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA
BANQUE (BIC)

FR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | (| | |)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif **Y**
Paiement ponctuel **Y**

Signé à :
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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 :

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **Commune de Cernay-la-Ville**. 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 Cernay-la-Ville**.*