Collectivité :

COMMUNE AUSSAC VADALLE
61 RUE DE LA REPUBLIQUE
16560 AUSSAC VADALLE

FR00211600242

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

FR50ZZZ8586D2-000001-CO571

Référence unique du mandat - RUM

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez COMMUNE AUSSAC VADALLE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions COMMUNE AUSSAC VADALLE.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre nom: * REY Michèle
Nom du débiteur(s)

Votre adresse: * 72 Rue de la République
Numéro et nom de la rue

* 16560 (Code postal) * Aussac-Vadalle (Ville)

* FRANCE
Pays

Les coordonnées de votre compte: * FR76 3000 4004 9800 0090 0724 011
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* BNPAFRPPXXX
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier: * COMMUNE AUSSAC VADALLE
Nom du créancier

* FR50ZZZ8586D2
Identifiant du créancier SEPA - ICS

* 61 RUE DE LA REPUBLIQUE
Numéro et nom de la rue

* 16560 (Code postal) * AUSSAC VADALLE (Ville)

* FRANCE
Pays

Signé à: * Aussac - Vadalle (Lieu) * 11/07/2025 (Date)

Signature(s): * Veuillez signer ici

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

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur
Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur. Si votre paiement concerne un accord passé entre COMMUNE AUSSAC VADALLE et 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.

Code identifiant du tiers débiteur

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné: 000010141 (N° d'identification du contrat) COMMUNE DE AUSSAC VADALLE (M57) (Description du contrat)

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.

A retourner à : COMMUNE AUSSAC VADALLE 61 RUE DE LA REPUBLIQUE 16560 AUSSAC VADALLE	*Zone réservée à l'usage exclusif du créancier*