| | |
|---|---|
| POMMIERS<br>**MAIRIE de POMMIERS** | # Mandat de prélèvement SEPA |

## Type de contrat : Divers

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise le TRESOR PUBLIC à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et à ma banque de prélever sur mon compte, si la situation le permet, le montant des factures émises mensuellement à mon nom par **le TRESOR PUBLIC.**

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec la COMMUNE DE POMMIERS .

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA**

**FR34ZZZ662490**

| DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER | DESIGNATION DU CREANCIER |
|---|---|
| Nom, prénom :<br>Adresse :<br><br>Code postal :<br>Ville :<br>Pays | Nom : COMMUNE DE POMMIERS<br>Adresse :<br>26 Rue de 8 Mai 1945<br><br>Code postal : 02200<br>Ville : POMMIERS<br>Pays : France |

## Compte à débiter

IBAN (Numéro d'identification international du compte bancaire)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIC (Code | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| Signé à :<br><br>Le : | Signature : |

Ce mandat est à retourner à la COMMUNE de POMMIERS

*(voir adresse dans la rubrique «désignation du créancier)*

- **Rempli** (les cases rouges sont obligatoires)
- **Signé et accompagné d'un relevé IBAN/BIC**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la commission Informatique et Libertés.