

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat** : PAIEMENT TRIMESTRIEL PARTICIPATION ECOLE DE MUSIQUE VIBRATO

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Communauté de Communes Océan-Marais de Monts à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes Océan-Marais de Monts.

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 07 ZZZ 555015**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : CC OCEAN-MARAIS DE MONTS
Adresse : 46 PLACE DE LA PAIX – BP 721
Code postal : 85167
Ville : SAINT JEAN DE MONTS
Pays : FRANCE

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

### **Type de paiement** :

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le 

--	--	--	--	--	--	--	--

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 :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes Océan-Marais de Monts. 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 Communauté de Communes Océan-Marais de Monts.