

MANDAT de Prélèvement SEPA PERI-VIGY-

SEPA
Single Euro Payments Area

Référence Unique de Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAIRIE DE VIGY - Service Périscolaire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAIRIE DE VIGY - Service Périscolaire.
 Vous bénéficierez 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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Vous, le débiteur,

Votre nom *
Votre adresse * Code Postal Ville
	Pays
Coordonnées bancaires *	I.B.A.N. Numéro d'Identification Internationale du compte bancaire (IBAN International Bank Account Number) B.I.C. Code international d'identification de votre banque (BIC Bank Identifier Code)

Le créancier,

Nom du créancier *	MAIRIE DE VIGY - Service Périscolaire
Adresse créancier *	4,.Place de l'Église..... Code Postal 57640..... Ville VIGY..... Pays FRANCE.....
I.C.S. *	FR28ZZZ463457

Type de paiement * Récurrent / Répétitif Ponctuel

Signé à * , le

Signatures *

Veuillez signer dans le cadre ci-contre

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif

Code Identifiant débiteur Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
---------------------------	---

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement doit être effectué Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre MAIRIE DE VIGY - Service Périscolaire et un tiers (par exemple, vous payez la facture pour une autre personne), veuillez indiquez ici son nom
---	---

A Renseigner uniquement si différent du débiteur lui-même Code identifiant du Tiers débiteur DGFIP 57
---	--

Tiers créancier Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter la section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers
-----------------	--

Contrat concerné Numéro d'identification du contrat
------------------	---

.....
Description du contrat

A retourner à

Mairie de Vigy - Service Périscolaire
 2, rue du Château d'Eau
 57640 Vigy

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier