# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

**Référence unique du mandat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Commune de LE GUA - Garderie à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Commune de LE GUA - Garderie. 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 reboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Identifiant créancier SEPA (ICS)

**FR40ZZZ572172**

| **Désignation du titulaire du compte à débiter** | **Désignation du créancier** |
|---|---|
| Nom, prénom :<br><br>Adresse : | Commune de LE GUA - Garderie<br><br>28 rue Saint Laurent<br>17600 LE GUA |

**Désignation du compte à débiter**

NOM DE LA BANQUE :

ADRESSE :

COMPTE A DEBITER

Identification internationale (IBAN) | Identification internationale de la banque (BIC)

**Type de paiement :** Récurrent /répétitif ☐ Ponctuel ☐

Signé à :

Le :

Signature :

Nom du tiers débiteur (si différent du débiteur lui même et le cas échéant) :

**JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par Commune de LE GUA - Garderie. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'éxecution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Commune de LE GUA - Garderie.*