

# Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ATLANCE France SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ATLANCE France SAS.

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 devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter les champs marqués\*

Votre nom : \* MILLENIUM AUTO  
Nom du débiteur(s)

Votre adresse : \* LES CHAMPS VRY \* 70200 QUERS  
Numéro et nom de la rue  
Code postal et Ville  
\* France  
Pays

Les coordonnées de votre compte : \*  \*   
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)  
Code International d'identification de votre compte - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier: **ATLANCE France SAS**

Adresse du créancier: **40 Quai de Dion Bouton, 92800 Puteaux, France**

Identifiant du créancier: **F R 2 8 Z Z Z 4 6 8 1 1 3**

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

Signé à : \* QUERS \* 26/07/2018  
Lieu Date

Signature(s) :  
+ cachet commercial

\* Veuillez signer ici

*MILLENIUM auto*  
*Mécanique, Carrosserie*  
Tél: 03 84 94 70 15  
millenium-auto@orange.fr  
Les Champs Vry 70200 QUERS  
SIRET N° 803 968 163

Notes:

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.

L'ID du créancier de ce mandat peut être amendé à tout moment sans notification supplémentaire.

Chaque prélèvement automatique vous sera notifié au moins 2 jours avant la Date d'Exigibilité par tout moyen approprié dont notamment la facture ou le courrier électronique.