

# Mandat de prélèvement SEPA

\_\_\_\_\_  
Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) \_\_\_\_\_ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de \_\_\_\_\_.

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 : \* BRIQUET DENIS - SPEC BRIQUET - BONINO  
Nom du débiteur(s)

Votre adresse : \* 293 Rue de Paris \* 59500 DOUAI  
Numéro et nom de la rue Code postal et Ville

\* FRANCE  
Pays

Les coordonnées de votre compte : \* FR76 3007 6027 6370 9263 0020 080 \* NORDFRPP  
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:

Adresse du créancier:

Identifiant du créancier:

Type de paiement: Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement Ponctuel ☐

Signé à : \* DOUAI \* 13/03/2019  
Lieu Date

Signature(s) : \* Veuillez signer ici  
+ cachet commercial 

## Notes:

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

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.