

Référence unique du mandat		MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA		Nom du créancier et logo
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez BRULERIE CORREZIENNE (A) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de BRULERIE CORREZIENNE. 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, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter les champs marqués *		1 5 7 6 P A I N D E P I C E S D U Q U E R C Y		Nom du créancier et logo
Votre Nom	* P A I N D E P I C E S D U Q U E R C Y			
Votre adresse	Nom / Prénoms du débiteur * R O U T E D E C A R R E N A C Numéro et nom de la rue * 4 6 1 1 0 ... B E T A I N E Code Postal Ville * F R A N C E Pays			
Les coordonnées de votre compte	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) * B R U L E R I E C O R R E Z I E N N E Nom du créancier F R 6 7 2 2 2 8 3 9 B 3 2 Identifiant créancier SEPA * A R I E F A R R O Numéro et nom de la rue 1 9 1 0 0 ... B R I V E - L A - G A I L L A R D E Code Postal Ville * F R A N C E Pays			
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répéter ☒ Paiement ponctuel ☐ * B R I V E - L A - G A I L L A R D E Lieu * Veuillez signer ici			
Signé à	2 4 0 6 2 0 2 5 Date			
Signature(s)	Veuillez signer ici			
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 du débiteur	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque			
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CRÉANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. Code identifiant du tiers débiteur Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. Code identifiant du tiers créancier			
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat Description du contrat			
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.				
A retourner à :		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier		