

Mandat de prélèvement SEPA



OPCO MOBILITES
OPCO MOBILITES
204 ROND POINT DU PONT DE SEVRES
92100 BOULOGNE-BILLANCOURT - France

Identifiant du créancier **FR34ZZZ8625C3** Réf. mandat (RUM) **a47907a70acf4ffd82c5db240b52e5ee**

Nom du débiteur **SARL LAVAYSSE AUTO**

BIC **CCBPFRPP TLS**

IBAN **FR76 1780 7008 1525 5213 9860 815**

Type de paiement **Paiement ponctuel**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OPCO MOBILITES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OPCO MOBILITES.
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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.

Date **11 janvier 2025**

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