Mairie d'Aulnat - Pôle Culturel
2 avenue Pierre de Coubertin
63510 Aulnat
06 68 09 64 63 - pole.culturel@ville-aulnat.fr
Identifiant Créancier SEPA
FR24ZZZ857E1D

TYPE DE CONTRAT : COTISATION TRIMESTRIELLE ACTIVITE CULTURELLE
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

1 - Informations

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie d'Aulnat à transmettre à votre banque des instructions de prélèvement sur votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie d'Aulnat.
Vous bénéficiez d'un droit au remboursement par votre banque, selon les conditions prévues dans la convention conclue avec celle-ci. Toute demande de remboursement relative à un prélèvement autorisé doit être présentée dans un délai de 8 semaines à compter de la date de débit de votre compte.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE		DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom Prénom		**Nom**	Mairie Aulnat
Adresse		**Adresse**	2 Avenue Pierre de Coubertin
Code postal		**Code postal**	63510
Ville		**Ville**	Aulnat
Pays		**Pays**	France

2 - Désignation du compte à débiter

Identification Internationale de compte bancaire (IBAN)

Identification Internationalede l'établissement bancaire (BIC)

Type de paiement □trimestriel

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

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué

Nom du tiers débiteur :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte, dans la limite des disponibilités de celui-ci, les prélèvements ordonnés par la Mairie d'Aulnat.
En cas de litige relatif à un prélèvement, je pourrai en demander la suspension auprès de ma banque par simple demande. Je réglerai directement le différend avec la Mairie d'Aulnat.

Fait à,
Le,

Signature du titulaire du compte à débiter