

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique de mandat

Type de contrat : Facturation      **LOYER COMMUNE DE LA GACILLY**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Service de Gestion Comptable de Pontivy à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Service de Gestion Comptable de Pontivy.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : *FR66ZZZ8744E8*

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse :	Nom : Service de Gestion Comptable de Pontivy Adresse : 36 rue Albert de Mun
Code Postal : Ville :	Code Postal : 56306 Ville : PONTIVY

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IBAN : FR..... BIC .....	
Type de paiement : paiement récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	
Signé à .....	Signature :
Le .....	
Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) NOM DU TIERS DEBITEUR :	

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)**

**Rappel :** En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Service de Gestion Comptable de Pontivy. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le Service de Gestion Comptable de Pontivy.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées que par le créancier pour que 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.