# **Mandat de prélèvement SEPA**

## Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de Villepreux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de Villepreux.

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.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### Désignation du créancier

Nom : Mairie de Villepreux

Adresse : Place Mendès France

Code postal : 78450

Ville : VILLEPREUX

Pays : FRANCE

### identification internationale de la banque (BIC)

Désignation du compte à débiter

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Signé à : Signature :

Le :

**Rappel :**

*En signant ce mandat j’autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de Villepreux. 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 la Mairie de Villepreux.*

#### FR 95 ZZZ 556632

### Identifiant créancier SEPA

**JOINDRE UN RELEVé D’IDENTITé BANCAIRE**

*En signant ce mandat j’autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements d’impôts ordonnés par la DGFIP. 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 la DGFIP*.

**Factures à prélever :** Périscolaire

Multi accueil **« Les Explorateurs ».**

Multi accueil **des Coquelicots**

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif

Identification internationale (IBAN)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( |  |  |  | ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En cochant cette case, j'autorise expressément la Mairie de Villepreux à enregistrer dans un fichier informatisé les informations recueillies sur le présent formulaire ainsi qu’à les conserver durant le temps nécessaire à leur traitement.

Conformément à la loi Informatiques et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer un droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l’espace services de la Mairie de Villepreux

