MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

Factures à prélever :

☐ Périscolaire

☐ Multi accueil **« Les Explorateurs ».**

☐ Multi accueil **des Coquelicots**

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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 95 ZZZ 556632

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville :	Nom : Mairie de Villepreux Adresse : Place Mendès France Code postal : 78450 Ville : VILLEPREUX Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Le :

Signature :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

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 réalerai le différend directement avec la Mairie de Villepreux.

☐ 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

Villepreux