VILLE DE TOUL

13 rue de Rigny

54000 TOUL

Mail : ecole@mairie-toul.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

Type de contrat : Prélèvement automatique pour les prestations du Service Éducation et Centre Socio-Culturel Michel DINET.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Ville de Toul à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Ville de Toul.
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.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom : Raison sociale : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom, Prénom, Raison sociale : Ville de Toul Adresse : 13 rue de Rigny Code postal : 54200 Ville : TOUL Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

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

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :
Le / /

Signature :