

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Trésor Public à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Trésor Public

Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA, une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte de jour de l'échéance.

Veillez compléter les champs marqués*

Titulaire du compte bancaire (pouvant être différent du débiteur) *

Civilité / Nom - Prénom* :

ADRESSE* :

Code Postal et ville :

Coordonnées du Compte – IBAN*

F	R																							
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE BIC*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du Créancier : Trésor public

Identifiant Créancier SEPA

F	R																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse : Trésorerie de Périgueux Municipale
15 rue du 26^{ème} Régiment d'Infanterie
24053 PERIGUEUX Cedex 9

Type de paiement : Paiement récurrent/Répétitif

Lieu*	A*	Le*
--------------	-----------	------------

Signature* :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées que par le trésor public. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par le débiteur/payeur, 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.

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)