MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

!__ ! *Référence unique du mandat*	***CREANCIER :*** **Cantine Scolaire de Cruseilles**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier, **Cantine Scolaire de Cruseilles**, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier, **Cantine Scolaire de Cruseilles**.
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.

➢ LE CREANCIER :

FR 392ZZ609826
CANTINE SCOLAIRE DE CRUSEILLES
281, avenue des Ebeaux
74350 CRUSEILLES – France

☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel / unique

➢ LE DEBITEUR :

***Nom du débiteur** : …… ***Prénoms** ……

***Adresse** : ……

* **Code Postal** : …….. * **Ville** : ……

Coordonnées de votre compte* !__ !__ !__ !__ ! __ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__ !__