Attention : pour la rentrée scolaire de septembre 2019, pour continuer à bénéficier du prélèvement automatique pour les factures des services périscolaires (restauration, transport), il faut retourner en mairie le mandat de prélèvement SEPA complété, signé et accompagné d'un Relevé d'Idendité Bancaire ou Postal.

Rappel : En cas de deux rejets de prélèvement consécutifs, le prélèvement est suspendu jusqu'à la fin de l'année scolaire.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **MAIRIE D'AZAY SUR CHER** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **MAIRIE D'AZAY SUR CHER.**
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 69 ZZZ 508406

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : **MAIRIE D'AZAY SUR CHER** Adresse :**17 Grande Rue** Code postal : **37270** Ville : **AZAY SUR CHER** Pays : **FRANCE**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

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

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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

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 D'AZAY SUR CHER**. *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 D'AZAY SUR CHER**.