

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'**OGEC NOTRE DAME-FREMONT-LES ROSIERS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'**OGEC NOTRE DAME-FREMONT-LES ROSIERS**. 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.

CREANCIER

F R | **9 3** | **Z Z Z** | **1 6 6 1 4 6**

Identifiant du créancier

OGEC NOTRE DAME - FREMONT - LES ROSIERS

Nom du créancier

12 rue Paul Banaston

Adresse (rue, avenue, ...)

14100 LISIEUX

Code postal, Ville

FRANCE

Pays

Paiement récurrent / répétitif

DEBITEUR

Nom / Prénom du débiteur

Adresse (rue, avenue, ...)

Code postal, Ville

Pays

Coordonnées de votre compte IBAN – Numéro d'identification international

Code international d'identification de votre banque - BIC

Fait à

le

Signature(s)

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

Nom du tiers débiteur

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE AU FORMAT IBAN BIC



ELEVE(S) CONCERNE(S) / NOM(S) & PRENOM(S) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MERCI !