MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique de Mandat

0	7	-	0	0						-																					

(Code Tiers – 6 car.) *(01 par défaut – à confirmer par le service adhérents – 2 car.)*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {Nom du créancier} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {Nom du créancier}. 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.

Créancier

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR51ZZZ558685

Nom du créancier : SARL PB REGNIER

Adresse (N° et rue) : 4 RN 74

Code postal et ville : 21220 BROCHON

Pays : FRANCE

Débiteur

Nom du débiteur : SAS DOMAINE AF GROS

Adresse (N° et rue) : 5 Grande Rue

Code postal et ville : 21630 Pommard

Pays : FRANCE

N° de compte IBAN: FR76 1100 6210 0406 4423 4000 175

Code BIC : AGRIFRPP810

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

POUR UN PRÉLÈVEMENT ☒ RÉCURRENT / ☐ UNIQUE

Date (jour/mois/année) 15/06/2022

Lieu Pommard

Signature :

SAS DOMAINE AF GROS
5 Grande Rue - 21630 Pommard
SIRET 383 967 346 00016
T.V.A. FR 84 383 967 346

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, 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.