CETAM

MANDAT SEPA

Mandat de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez CETAM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter
votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CETAM.

Votre Nom ....
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse .....
Numéro et nom de la rue

Code Postal .....Ville.....
*Pays.....

Les coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

CETAM
6 bis rue Jacques Labatut
31000 TOULOUSE

Identifiant du créancier
FR83ZZZ861A49 C.E.T.A.M

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à : ..... Le.....
Lieu Date : jj/mm/aa

Signature(s) Veuillez signer ici