

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat

-----

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LE CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES DE LALBENQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte

et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES DE LALBENQUE.

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.

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

**Veillez compléter les champs marqués \***

**LE DEBITEUR**

Votre Nom/Prénoms\* .....

Votre adresse :

Numéro et nom de la rue \* .....

Lieu-dit \* .....

Code Postal \* .....

Ville \* .....

Pays \* .....

Les coordonnées

du compte à débiter \* Numéro d'identification international IBAN (International Bank Account Number)

----- |-----|-----|-----|-----|-----|

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

**JOINDRE UN RIB  
A VOTRE  
DEMANDE \***

**LE CREANCIER**

Nom du créancier CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES DE LALBENQUE

Identifiant créancier SEPA **FR60ZZZ674244**

Numéro et nom de la rue RUE DU MARCHÉ AUX TRUFFES - BP 25

Code Postal Ville 46230 LALBENQUE

Pays France

Type de Paiement \*  Paiement PONCTUEL  Paiement RECURRENT

Signé le \* ..... à .....

Signature(s) \*

Service concerné \*  ALSH  ORDURES MENAGERES  
 MICRO-CRECHE  
 MAISON DE SANTE  AUTRE : .....

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'opposition, 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.

**A retourner à :**

**COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE LALBENQUE-LIMOGNE  
38 PLACE DE LA BASCULE - MAISON COMMUNAUTAIRE  
46230 LALBENQUE**