

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

(Mandat de prélèvement SEPA)

La Conciergerie Solidaire Du Cotentin - FLAMANVILLE

J'autorise l'établissement teneur de mon compte, à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de LCSC SARL .En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

DEBITEUR

Code R.U.M :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

IBAN

BIC

Païement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

Adresse de votre établissement bancaire, teneur du compte à débiter :

.....
.....
.....

CREANCIER

Identifiant créancier SEPA : FR11ZZZ589960

Nom : LCSC SARL

Adresse : 26, rue des fougères

Code Postal : 50110 Ville : TOURLAVILLE

Pays : France

Date :

Signature :

Prière de renvoyer ou déposer cet imprimé à La Conciergerie Solidaire du Cotentin, en y joignant OBLIGATOIREMENT un RIB.