CCI PARIS ILE-DE-FRANCE

Mandat de Prélèvement SEPA

(A Joindre à votre dossier financier)

Référence Unique du Mandat

(Zone réservée à l'administration - cette référence vous sera communiquée ultérieurement)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Chambre de commerce et d'industrie de région Paris Ile-de-France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Chambre de commerce et d'industrie de région Paris Ile-de-France.
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.

Débiteur

Les champs marqués * sont obligatoires

Nom * Leroux Franck
Nom / Prénom

Adresse * 18 rue Anjéla Duval

Numéro et nom de rue

* 29900 C.P. * Concarneau Ville

* France
Pays

E-mail cfleroux @ orange.fr

Désignation du compte à débiter

BIC * CMCIFRPP

IBAN * FR76 3004 7140 5300 0205 1760 195

Type de paiement : Paiement récurrent

Fait à * Concarneau

Le * 27 07 2020 (J J M M A A A A)

Signature *

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

Elève / Stagiaire

Nom Leroux Gabriel
Nom / Prénom

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.

Créancier : Chambre de commerce et d'industrie de région Paris Ile-de-France - 27, avenue de Friedland - 75008 Paris
ICS : FR39ZZZ617004
(Ne pas envoyer le dossier financier à cette adresse)