

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

**St Germain de Charonne**  
**3, rue des Prairies**  
**75020 PARIS**  
**comptacharonne@gmail.com**

La date de prélèvement est **au 10 du mois**

Intitulé de compte :

**Mandat de prélèvement SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **OGEC St Germain de Charonne** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **OGEC St Germain de Charonne**.

**Référence Unique Mandat : RUM** (Réservé au créancier)

**Païement** : Récurrent

### Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (\*) \_\_\_\_\_

Adresse : (\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : (\*) \_\_\_\_\_

Ville : (\*) \_\_\_\_\_

Pays : FRANCE

### Identifiant Créancier SEPA : F R 4 1 Z Z Z 5 0 8 4 2 5

Nom : OGEC St Germain de Charonne

Adresse : 3, rue des Prairies

Code postal : 75020

Ville : PARIS

Pays : FRANCE

BIC

IBAN

**Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier**

Le (\*) :

A (\*) : .....

Signature (\*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.  
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.