

MANDAT de prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat : 8343075710001000386

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) GRISONI GENOT LOISEL EXPERTS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de GRISONI GENOT LOISEL EXPERTS

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

Votre nom FK2

Votre adresse 114 AVENUE DES CHASSEENS

13120 GARDANNE

IBAN FR76 14607002536882199068864

BIC CCBPFRPPMAR

Nom du créancier GRISONI GENOT LOISEL EXPERTS

I.C.S FR80ZZZ8115E2 (Identifiant Créancier SEPA)

Adresse créancier 450 AVENUE DE VIOLESI

13320 BOUC BEL AIR

Type de paiement ☒ Récurrent ☐ Ponctuel

Signé à .. GARDANNE .. le 21/03/2012

Signature



Commentaires