

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Identifiant créancier SEPA :
FR46ZZZ336645

RÉFÉRENCE DU MANDAT
(zone réservée à CITEDIA) :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

POUR UN PRÉLÈVEMENT RÉCURRENT UNIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez CITEDIA SERVICES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CITEDIA SERVICES.

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Le soussigné,

NOM DU DEBITEUR	
ADRESSE	

N° de compte IBAN :

Code BIC :

Signature

Date :

Lieu :

--