

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Références uniques du mandat (RUM)

++00

Identification créancier SEPA (ICS)

F	R	4	3	Z	Z	Z	4	9	3	8	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nom du créancier : PROVETTOIO
Adresse : 6 Allée Adolphe Bobierre
Code postal et ville : 35000 RENNES

Identification du débiteur

Nom :
Adresse :
Code postal et ville :

Coordonnées bancaires

A défaut, celles-ci seront complétées à réception de votre RIB. Nous vous remercions de joindre un RIB à cet envoi.

N° de compte (IBAN) :
Code BIC :

Conditions générales

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) PROVETTOIO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PROVETTOIO. Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signature

Date de l'envoi :	Date de signature :
Nom de la société :	Signature :
Nom du signataire dûment habilité :	
Fonction :	

Provectio vous remercie pour votre confiance