

	<b>MANDAT de Prélèvement SEPA</b>	Nom du créancier et logo
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> Référence unique du mandat	
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>nom du créancier</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (<i>nom du créancier</i>).</p> <p><i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>		
<b>Votre Nom</b>	* _____ Nom / Prénoms du débiteur	1
<b>Votre adresse</b>	* _____ Numéro et nom de la rue	2
	* <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> * _____ Code Postal Ville	3
	* _____ Pays	4
<b>Les coordonnées de votre compte</b>	* <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	5
	* <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	6
<b>Nom du créancier</b>	* Trésorerie de Montville _____ Nom du créancier	7
	* FR503000100707E769000000083 Identifiant Créancier Sepa	8
	* Commune de Bosc le Hard, Place du Marché _____ Numéro et nom de la rue	9
	* <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> * _____ Code Postal 76850 Ville BOSC LE HARD	10
	* _____ Pays	11
<b>Type de paiement</b>	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	12
<b>Signé à</b>	* _____ (1) <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Lieu Date : jj/mm/AAAA	13
<b>Signature(s)</b>	Veuillez signer ici <div style="border: 1px solid black; width: 500px; height: 40px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>	
<p><i>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</i></p>		
<b>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</b>		
<b>Code identifiant du débiteur</b>	_____ Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	14
<b>Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)</b>	_____ Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre ( <i>nom du créancier</i> ) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	15
	_____ Code identifiant du tiers débiteur	16
	_____ Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	17
	_____ Code identifiant du tiers créancier	18
<b>Contrat concerné</b>	_____ Numéro d'identification du contrat	19
	_____ Description du contrat	20
<b>A retourner à :</b>		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier