MANDAT DE PR	RELEVEMENT SEPA Cadre réservé à l'administration
Référence unique du mandat (RUM) :	A L
Télé-alarme	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Ville d'Essey-lès-Nancy à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Ville d'Essey-lès-Nancy	
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pou	· ·
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	Désignation du créancier
Nom, prénom : Adresse :	Ville d'Essey-lès-Nancy
	Place de la République
Code postal :	54270 ESSEY LES NANCY
Ville : Pays :	FRANCE
. aye.	TIVANOL
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) identification internationale de la banque (BIC)	
Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif	
Paiement ponctuel	
Signé à :	Signature :
Le (JJ/MM/AAAA) :	9.3
DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME	
ET LE CAS ECHEANT) : Nom du tiers débiteur :	
Nom au liera debiteur .	

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel:

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Ville d'Essey-lès-Nancy. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Ville d'Essey-lès-Nancy.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.