

THAU SALAGOU SANTE TRAVAIL

T2ST
20, Rue Romain Rolland
34200 SETE

N° Siret 77608978100012
NAF(APE) 8621Z
N° Identifiant FR8377608978100012

Mandat de prélèvement

Référence adhérent :

Cabinet comptable :

.....
.....
.....
....., le

Cher adhérent,

Nous vous prions de trouver ci-dessous un mandat de prélèvement que nous vous prions de compléter et renvoyer signé **accompagné d'un relevé d'identité bancaire.**

Nous vous prions d'agréer, cher adhérent, nos salutations distinguées.



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique mandat

Identifiant Créancier SEPA FR41ZZZ494457

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez THAU SALAGOU SANTE TRAVAIL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de THAU SALAGOU SANTE TRAVAIL. 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom ou raison sociale
Adresse
Complément adresse
Code postal / Ville
IBAN
BIC

IDENTIFICATION DU DEBITEUR

IDENTIFICATION DU CREANCIER

THAU SALAGOU SANTE TRAVAIL
20, Rue Romain Rolland

34200 SETE
FR7617179401009168480201921
CMMMFR21XXX

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Fait à

le

Signature