MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA MANNESPIECES

Référence Unique du Mandat

																							M	2	P	W	0	0	0	1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) MANNESPIECES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MANNESPIECES.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.

Identifiant créancier SEPA (ICS) : | F | R | 2 | 6 | Z | Z | Z | 8 | 9 | C | A | C | 8 |

Créancier

Nom du créancier : SCI M2P WITCHITZ

Adresse (N° et rue) : 17-19 RUE DE LA NOUVELLE FRANCE

Code postal et ville : 93100 MONTREUIL

Pays : FRANCE

Débiteur

Nom du débiteur : ARTISTE FORMATION

Adresse (N° et rue) : 4 RUE DE LA REPUBLIQUE

Code postal et ville : 69001 LYON 1ER

Pays : FRANCE

N° de compte IBAN : FR76 1695 8000 0146 8573 8903 638

Code BIC : QNTOFRP1XXX

N° de contrat sous-jacent : .....

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

POUR UN PRÉLÈVEMENT ☒ RÉCURRENT / ☐ UNIQUE

Signature :

Date (jour/mois/année)
..... /..... /.....

Lieu
.....

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion