

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Identifiant créancier SEPA : **FR-49-ZZZ-648834**

Référence Unique de Mandat : *renseignée par l'administration*

**DESIGNATION DU PAYEUR**

cocher la case si est également le titulaire du contrat

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

SYDEO

2 Route du Barrage - ZI Le Paty

07 250 LE POUZIN

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

Identification internationale (IBAN) :

Identification internationale de la banque (BIC) :

**MERCI DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

**TYPE DE PAIEMENT** (cocher la case qui correspond à votre choix)

- Mensualisation : le 10 de chaque mois  
 A échéance : chaque semestre

Signé à :

Le ( \_ / \_ / \_ \_ \_ ) :

Signature :

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU CONTRAT D'ABONNEMENT POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE :**

Nom, Prénom :

Numéro de contrat :

**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le SGC de Privas. 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 au SGC de Privas.

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.