LESCAR

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA

FR 60 ZZZ 482863

Titulaire du compte à débiter	Créancier
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : REGIE CENTRALE des activités communales Adresse : Mairie de Lescar - Allée du Bois d'Ariste CS 70488 Code postal : 64238 Ville : LESCAR Pays : France

Désignation du compte à débiter	
Identification internationale **(IBAN)**	Identification internationale de la banque **(BIC)**

Signé à

Le

Signature

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

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, les prélèvements ordonnés par **la Régie de recettes des activités communales de la Mairie de Lescar.** *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 Régie de recettes des activités communales de la Mairie de Lescar.**

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.

Hôtel de Ville
Allée du Bois d'Ariste
CS 70488
64238 Lescar Cedex
PpP Pau Porte des Pyrénées Communauté d'agglomération
Tél. 05 59 81 57 00
Fax. 05 59 81 57 01
www.lescar.fr
contact@lescar.fr