

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA – RESTAURATION SCOLAIRE

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Ville de Lyon à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Ville de Lyon.

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 CREANCIER SEPA

FR 52 CAN 410742

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom :	Nom : Ville de Lyon
Adresse :	Régie de la Restauration scolaire
Code postal :	Adresse : 1 Place de la Comédie
Ville :	Code postal : 69205
Nom, prénom du ou des enfants concerné(s) :	Ville : LYON CEDEX 01

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE
DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

			()
--	--	--	-------------

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

--

MERCI DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 de Lyon. 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 de Lyon.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par la Ville de Lyon 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.