CABINET CFO FRANCE
MEDIATION & JUDICIAIRE

RECOUVREMENT AMIABLE ET JUDICIAIRE

TECH INDUS – BAT B23 – 645 RUE MAYOR DE MONTRICHER
BP 10315 – 13290 AIX EN PROVENCE CEDEX 3
Tél : 04 84 84 70 20 - Fax : 04 84 84 70 39
Site Web : Www.cabinet-cfo.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CABINET CFO FRANCE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CABINET CFO FRANCE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

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

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT

_____
(La référence unique vous sera communiquée à réception du mandat)

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

_____
(Nom / Prénom / Société)

_____
(Adresse)

_____
(Complément d'adresse)

_____
(Code Postal / Ville)

IBAN

__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __
(Numéro d'identification international du compte bancaire | IBAN : International Bank Number)

BIC

_____
(Code international d'identification de votre banque | BIC : Bank Identifier Code)

IDENTIFIANT DU CREANCIER

CABINET CFO FRANCE | CONTENTIEUX
FR38CF086CE55 | ICS
TECH INDUS – BAT B23
645 RUE MAYOR DE MONTRICHER
13290 AIX EN PROVENCE CEDEX 03

TYPE DE PAIEMENT

Récurrent

SIGNE A

_____ **LE** __ __ / __ __ / __ __ __ __

SIGNATURE OBLIGATOIRE

IMPORTANT

Mandat à retourner <u>en original par courrier, accompagné de votre RIB</u> à l'adresse suivante :
CABINET CFO FRANCE – BP 10315 – AIX EN PROVENCE CEDEX 3