Adoptez le paiement par prélèvement, un moyen simple et sécurisé d'effectuer votre règlement

POUR TOUT NOUVEAU MANDAT DE PRELEVEMENT, BÉNÉFICIEZ D'UNE RÉDUCTION DE 2€ SUR VOTRE COTISATION

MANDAT DE Prélèvements SEPA

Référence Unique du Mandat ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CSPC UNPI31 UNPI09

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CSPC-UNPI31-UNPI09 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CSPC-UNPI31-UNPI09.

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.

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

Veuillez compléter les champs marqués*

Nom, prénoms du débiteur *……Numéro Adhérent ……

Votre adresse *……

Numéro et nom de la rue

* ☐☐☐☐☐..-……-……

Code postal Ville Pays

Les coordonnées de votre compte

* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)

Merci de joindre un RIB comportant les mentions BIC ET IBAN

Nom du créancier * CHAMBRE SYNDICALE DES PROPRIETAIRES ET COPROPRIETAIRES DE LA HAUTE GARONNE ET DE L'ARIEGE

* Identifiant Créancier SEPA : **FR11ZZZ495773**

* ADRESSE : 63 RUE ALSACE LORRAINE BP 40927 * CP : 31009 * VILLE : TOULOUSE CEDEX 6 FRANCE

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif ☑ ponctuel ☐

Signé à * TOULOUSE le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Signature :