BURO'FACIL

WWW.BUROFACIL.FR

AUTORISATION
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

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

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.
- Sans tarder et au tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence unique de mandat

NOM DU CREANCIER : BUROFACIL

ADRESSE DU CREDITEUR : 865 avenue de Bruxelles 83500 La Seyne Sur Mer FRANCE

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR79ZZZ822CDC

Veuillez compléter les champs suivants :

Date :

NOM DU DEBITEUR :

LES COORDONNEES DE VOTRE COMPTE

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

Pays

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN)

TYPE DE PAIEMENT

☐ Récurrent / répétitif
☐ Ponctuel

Signature / cachet :

Centre d'affaires Buro'facil - 9, Bd de strasbourg - 83000 Toulon
Tél: 04 94 20 98 30
toulon@burofacil.fr

Centre d'affaires Buro'facil - 865, Av de Bruxelles - 83500 La Seyne sur Mer
Tél: 04 94 11 22 33 / Fax: 04 94 11 22 44
laseyne@burofacil.fr