

Référence Unique du Mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA		Informatique et audiovisuel ACT10N
	CLIO210-005		

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la société @CT10N à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société @CT10N.

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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *	BOUTILLIER de St ANDRE Rénard		
Votre adresse *	Nom / Prénoms du débiteur 11 Av d'Ypres 78410 AUBERGENVILLE Numéro et nom de la rue 78410 AUBERGENVILLE Code Postal Ville		
Les coordonnées de votre compte *	Pays FR76 1820 6001 3513 5183 0400 132 Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number) 13518304001 Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)		
Nom du créancier *	EURL @CT10N		

I. C. S *	F R 3 3 Z Z Z 8 1 1 4 0 3
-----------	---------------------------

Adresse créancier	du 6 ALLEE DES IRIS
	7 8 4 1 0 AUBERGENVILLE
	FRANCE

Type de paiement *	Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	
Signé à *	Lieu Aubergenville	Date (JJ/MM/AAAA) 21 07 2016
Signature(s) *	Veuillez signer ici 	

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, 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.

Veuillez retourner 1 exemplaire à la société @CT10N - 6 allée des Iris 78410 Aubergenville ou par mail à contact@act10n.fr + 1 exemplaire à votre banque	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier 1er prélèvement le 10/08/16 contrat débute le 01/08
---	---