

Référence Unique du Mandat	<b>MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA</b>		<small>informatique et audiovisuel</small> <b>CT10N</b> 
	CL10228-003		

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 \* BARLET ANNE  
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \* 28 AVENUE DE LA MYRE MORY  
Numéro et nom de la rue  
47110 PENNE D'AGENAIS  
Code Postal Ville  
FRANCE  
Pays

Les coordonnées de votre compte \* FR76 1027 8022 5600 0205 2100 359  
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)  
CMCI FR2A  
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 du créancier 6 ALLEE DES IRIS  
7 8 4 1 0 AUBERGENVILLE  
FRANCE

Type de paiement \* Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à \* penne d'agnais  
Lieu

Signature(s) \* Delell  
Veuillez signer ici

Date (JJ/MM/AAAA) 17 11 2023

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  
 + 1 exemplaire à votre banque

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

contrat débute le 17/11/23  
1<sup>er</sup> pmt de 24€ le 10/10/23