



Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion interne de L2C et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la commission informatique et liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte, dont les références sont précisées ci-dessous, à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-après.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Mandat de prélèvement SEPA Inter-entreprises 	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de	Nom du Créancier L2C-CONSEIL SAS Nom du Créancier L2C-CONSEIL SAS
Référence unique du mandat :	Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.	
Débiteur : Votre Nom Votre Adresse Ville Pays	Identifiant créancier SEPA : FR58ZZZ563797 Créancier : Nom Adresse Code postal Pays	FR58ZZZ563797 L2C-CONSEIL SAS 4 IMPASSE DES BOUQUETINS 47200 Ville MARMANDE FRANCE
IBAN	Païement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
BIC	Le : <input type="text"/>	
A :	Signature et tampon commercial : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.		
Veuillez compléter tous les champs du mandat		

Prière de renvoyer cette autorisation à l'adresse ci-dessus en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)