

ANNEXE 4 – MANDAT SEPA

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :	<i>Sera fourni après signature du mandat</i>
------------------------------	--

DEBITEUR	CREANCIER
<u>Raison sociale</u> : LA COTRIADE <u>Adresse</u> : 8 AV JEAN CRISTAU <u>Code postal</u> : 85800 <u>Commune</u> : SAINT-GILLES-CROIX-DE-VIE <u>Pays</u> : France <u>SIREN</u> : 488801416	<u>Nom</u> : EKWATEUR PRO <u>Adresse</u> : 79 rue de Clichy <u>Code postal</u> : 75009 <u>Commune</u> : Paris <u>Pays</u> : France <u>SIREN</u> : 891588154

Compte à débiter en paiement : récurrent

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
FR76 1470 6001 5689 6303 1400 071	AGRIFRPP847

✓ **En signant ce mandat vous autorisez EKWATEUR PRO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. En cas de litige sur un prélèvement, vous pourrez en faire suspendre l'exécution par simple demande à votre banque. Vous réglerez le différend avec EKWATEUR PRO.**

Signé le	Signature
(JJ/MM/AAAA) 28-nov.-2023	DocuSigned by: <i>Virginie BARREAU</i> E80DD02129614D4...