



Référence client : _____

CRÉANCIER

Nom du créancier :

JPME ACTELIOS

Adresse :

**315 avenue St Sauveur,
34 980 St Clément de Rivière**

Identifiant créancier SEPA :

FR14 ZZZ 868 8E5

Référence Unique de Mandat

Type de prélèvement :

☐

Récurrent

DÉBITEUR À REMPLIR PAR LE CLIENT

Raison sociale :

SARL TAPANGELICFOODS

N° SIRET :

849 947 155

N° Rue :

Rue :

795 Byron - Artique de Byron

Code Postal :

ABAS2

Ville :

ARTASCOM

Coordonnées bancaires :

BIC :

CTCI FR 2A

IBAN :

FR 76102781091160002001690169

Trésorerie (uniquement pour les marchés publics)

Référence trésorerie :

Raison sociale :

N° Rue :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Email :

Date :

26/06/2024

Signature :

Lieu :

ARTASCOM

Veuillez joindre votre RIB à ce mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez JPME à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément à ses instructions. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

En l'absence de retour du mandat SEPA signé par le Client à JPME dans un délai de quinze (15) jours, celui-ci est réputé accepté.