



Référence client :

| CRÉANCIER                                                                                                                                                                                                                                         | DÉBITEUR À REMPLIR PAR LE CLIENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Nom du créancier :</p> <p><b>JPME ACTELIOS</b></p> <p>Adresse :</p> <p><b>315 avenue St Sauveur,<br/>34 980 St Clément de Rivière</b></p> <p>Identifiant créancier SEPA :</p> <p><b>FR14 ZZZ 868 8E5</b></p> <p>Référence Unique de Mandat</p> | <p>Raison sociale : MAGNANI</p> <p>N° SIRET : 50259571300012</p> <p>N° Rue : - Rue : MAS SAINT JEAN 141 CHEMIN DES ORMES</p> <p>Code Postal : 30800 Ville : SAINT-GILLES</p> <p>Coordonnées bancaires :</p> <p>BIC : <b>AGRI FR 835</b></p> <p>IBAN : <b>F R 76 13 50 61 00 00 02 16 33 61 00 14 6</b></p> <p>Trésorerie (uniquement pour les marchés publics)</p> <p>Référence trésorerie :</p> <p>Raison sociale :</p> <p>N° Rue : Rue :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Email :</p> <p>Date : <b>13/09/24</b> Signature : </p> <p>Lieu : <b>St Gilles</b></p> |
| <p>Type de prélèvement :</p> <p><b>Récurrent</b></p>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**Veuillez joindre votre RIB à ce mandat**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez JPME à envoyer des instructions à votre banque pour débi-  
ter 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 rembour-  
sement 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.**