



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.

FNACT CFTC

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'avez pas le droit de demander à votre banque le remboursement
d'un prélèvement SEPA inter-entreprises autorisé. Une fois que le montant est débité de votre compte, vous pouvez cependant contacter
votre banque pour demander à ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Référence unique du mandat :

Débiteur :

Votre Nom* :

Votre Adresse* :

Code Postale* :

Ville* :

Pays :

Référence unique du mandat :

FRZZZ597455

Débiteur :

SYNDICAT DÉPARTEMENTAL CFTC

Votre Nom :

92 FNACT CFTC 92 c/o UD CFTC 92

Votre Adresse :

61 JARDINS BOIELDIEU

Code Postale : **92800**

Ville : **PUTEAUX**

IBAN* :

BIC** :

Tiers débiteur :

A* :

Paiement :

☐

Récurrent/Répétitif

☐

Ponctuel

Tiers créancier :

Le* :

--	--	--	--

Signature* :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de
votre banque.

(*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.

(**) Obligatoire hors de l'UE. Facultatif pour les opérations intra-Union Européenne (UE).

Un paiement non autorisé peut être contesté conformément aux dispositions en vigueur. Vos droits concernant la rectification, l'opposition et la suppression de vos données sont définis par la loi n° 78-17
du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.