

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES

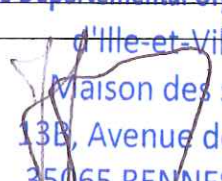
Vous devez signer ce mandat puis le transmettre à votre établissement bancaire. Assurez-vous que votre établissement bancaire a enregistré la RUM ci-dessous avant tout premier paiement sur le compte désigné.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Direction Générale des Finances Publiques à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Direction Générale des Finances Publiques.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA interentreprises. **Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA interentreprises 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.**

Veuillez compléter les champs marqués *

| Référence Unique de Mandat (RUM) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| n | n | 3 | 2 | 7 | 1 | 2 | 4 | 9 | 6 | 2 | D | G | F | I | P | 2 | 0 | 1 | 8 | 5 | 0 | 0 | 7 | 9 | 7 | J | O | E | B | J | Y | T | B | | | |
| SIREN (ou IDSP) du débiteur | | | | | | | | | | | 3 | 2 | 7 | 1 | 2 | 4 | 9 | 6 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Raison sociale du débiteur | | COMITE DEP OLYMPIQUE ET SPORTIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titulaire du compte bancaire (pouvant être différent du débiteur) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Civilité / Forme juridique | | ASSOCIATION | | | | Nom / Prénom ou raison sociale | | | | COMITE DEP OLYMPIQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | 13 B AVENUE DE CUCILLE MAISON DEPARTEMENTALE DES SPORTS 35000 RENNES FRANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordonnées du compte - IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F | R | 7 | 6 | 1 | 3 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 3 | 6 | 5 | 3 | 9 | 6 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | | | | | | | | | | |
| Bank Identifier Code – BIC. Vous devez compléter ce champ seulement si votre établissement bancaire est situé hors de l'Espace Economique Européen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------|----|--|--|--|--|--|--|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom du créancier | | Direction Générale des Finances Publiques | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identifiant Créancier SEPA | | | | | | | | | | | F | R | 4 | 6 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse* | | SIE RENNES OUEST BP 12301 2 BD MAGENTA 35023 RENNES CEDEX 9 FRANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Type de paiement | | Comité Départemental Olympique et Sportif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Paiement récurrent | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lieu* | | A | Rennes | le | | | | | | | | | | Date* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Veuillez signer ici * | |  Maison des sports 13B, Avenue de Cucillé 35065 RENNES Cédex ille-et-vilaine@franceolympique.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées que par la Direction Générale des Finances Publiques. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par le débiteur/payeur, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |