



COMMUNE 56150 SAINT-BARTHELEMY

M et Mme

A COMPLETER ET A RETOURNER SIGNÉ AVEC LE DOSSIER

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-après les informations caractérisant vos prélèvements SEPA :

Nom du créancier : **Mairie de Saint-Barthélemy - rue de la Mairie - 56150 Saint-Barthélemy**
Identifiant Créancier SEPA (ICS) : **FR28 CAN 544452**

Référence Trésorerie : **TRESORERIE DE PONTIVY - 36 rue Albert de Mun 56306 PONTIVY CEDEX**
IBAN : **FR56 3000 1006 48E5 6500 0000 47**

BIC : **BDFEFRPPCCT**

Référence unique de mandat : **Y215602079FAF11211201411044887500**

Nom du débiteur :

IBAN :

BIC :

(joindre un rib)

Référence Unique de Mandat (RUM) :

En cas de réclamation relative à vos prélèvements SEPA, ou révocation ou modification de mandat, vous pourrez adresser vos demandes à la Mairie (contact@saint-barthelemy56.fr ou 02.97.27.10.88).

Fait à Le.....

Signature