

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

_____ / _____ /L

Référence Unique du Mandat (RUM) - cadre réservé à l'OHP

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Office de l'Habitat de Puteaux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Office habitat de Puteaux.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans un délai de 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Les informations obligatoires, devant vous être communiquées au titre de la pré-notification, seront portées sur l'Avis d'Échéance. Ce dernier vous sera remis, au moins sept jours avant la date de prélèvement.

Informations débiteur

à remplir par le locataire

Nom / Prénoms du débiteur _____

Résidence _____ Escalier _____ N° logement _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

IBAN _____

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

BIC _____

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Informations créancier

[F|R] [4|6] [Z|Z|Z] [4|2|1|3|2|6]

Identifiant du créancier

[OFFICE DE L' HABITAT DE PUTEAUX (OHP)]

Nom du créancier

[7 RUE CHANTECOQ]

Adresse du créancier

[92800] [PUTEAUX]

CP

Ville

[FRANCE]

Pays

[Loyers, charges locatives et accessoires au bail]

Message identifiant du débiteur

Mode de paiement

à remplir par le locataire

Prélèvement tous les mois le 5 le 15

Signature(s)

à remplir par le locataire

Fait à :

Le : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Signature :

A retourner à

Office de l'Habitat de Puteaux
Service Quittancement
7 rue Chantecoq - 92800 Puteaux
quittancement@oph-puteaux.fr



Accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)