TRANSPORTS URBAINS
SAINT-ETIENNE METROPOLE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A remplir uniquement par le titulaire du compte en cas de règlement par prélèvement automatique.
Merci de joindre **un relevé d'identité bancaire** à ce formulaire
Ainsi que **la photocopie de la pièce d'identité du titulaire du compte bancaire.**.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR79ZZZ627342 ☒ **Récurrent** ☐ **Unique**

Civilité* : ☐ **Mme** ☐ **M** **Nom* :** I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Prénom* : I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Adresse* : I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I__I I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I
CP* : I__I__I__I__I__I **Ville* :** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

IBAN* : I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I
Code BIC* : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Etablissement teneur de votre compte* : I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Adresse de votre banque* : I__I__I__I__I__I__I__I __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
CP* : I__I__I__I__I__I **Ville* :** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur le prélèvement, je pourrais faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte et je réglerais le différend avec le créancier.

Nom et adresse du créancier : Transports Publics de l'Agglomération Stéphanoise (TPAS) 1 Av. P. Mendes France - CS 90055 42272 St-Priest-en-Jarez Cedex.

Fait à : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Le : I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE

** champs obligatoires*