



## Autorisation de prélèvement

Pour paiement récurrent/répétitif

Mandat de prélèvement SEPA

**Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR14MAI52646809**

En signant ce formulaire, vous autorisez :

- le Service de Gestion Comptable de Chambéry à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Service de Gestion Comptable de Chambéry.

En cas de litige sur un prélèvement, vous pourrez faire suspendre son exécution par simple demande à l'établissement bancaire et régler le différend directement avec le créancier.

NOM du débiteur : .....

Adresse / .....

.....

FRANCE

Coordonnées IBAN de votre compte : .....

Signé à Porte-de-Savoie,

Le .....2022.

Nom du créancier

Adresse

**SERVICE DE GESTION COMPTABLE**

5 rue Girard-Madoux

BP 1054

73011 CHAMBERY Cédex

FRANCE

Signé à Chambéry,

Le .....2022.