



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

RUM:RSASRVPT118377000961016105001

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez RENAULT SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de RENAULT SAS. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le mandat ci-dessous sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CREDITEUR

RENAULT SAS
13 / 15 Quai Alphonse Le-Gallo 92513 BOULOGNE BILLANCOURT
CEDEX
RCS Nanterre B 780 129 987
Siret 780129987 03591 APE2910Z
FR66780129987

ICS : FR54ZZZ104671

DEBITEUR

M ou Mme Nom : PASTEAU Prénom : ANNE-MARIE
Numéro : 38 Voie : RUE DES PLANTS
Code Postal : 91470 Ville : FORGES LES BAINS Pays : FRANCE
N° téléphone : 0681628247
Mail : AM.PASTEAU@LAPOSTE.NET
BIC : PSSTFRPPPAR
IBAN : FR4520041000012321313X02090

TYPE DE PAIEMENT

☒ Récurrent ☐ Ponctuel

Fait à GUYANCOURT

Le 20/11/2017

Signature du débiteur