



Référence Unique de Mandat (RUM) : ++R--0

Identifiant créditeur (ICS) :

Nom du créditeur : BRET CLB

Adresse :

14 Rue du viaduc

94130 Nogent sur Marne

En signant ce formulaire mandat, vous autorisez (A) BRET CLB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de BRET CLB. Dans le cadre de vos droits, vous pouvez obtenir un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre contrat avec votre banque. Un remboursement doit être demandé dans les 8 semaines à compter de la date à laquelle votre compte a été débité. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

(B) Remplir tous les champs marqués *

Votre nom * :

EMERSON

Adresse :

53 RUE DE LA BEAUCE

28110 LUCE

Votre Numéro de compte bancaire (IBAN) * : FR76 3000 4013 2800 0103 7900 504

Votre code identifiant de banque (BIC) * : BNPAFRPPCST

Type de paiement * :

☐

Payment récurrent ou

☒

Paiement unitaire

Date de signature

Signature

Merci de retourner ce formulaire mandat par email à
achats@bretclb.com ou par courrier à:

BRET CLB

14 Rue du viaduc

94130 Nogent sur Marne