

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **IN'LI PROPERTY MANAGEMENT** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **IN'LI PROPERTY MANAGEMENT**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée:

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *				*
veullez complete les shamps marques	*	<u>`</u>		
Votre nom *	BAMBA CH	14RIF	<i>*</i>	
Votre adresse *	Nom/Prénoms du débiteur る RVE JE	UMONT		
	Numéro et nom de rue	••••••		
	Code postal	Vill	SAINT	DENIS
Coordonnées de votre compte *	Pays R 96 100 4 Numéro d'identification internation PSSTFR Code international d'identification	al du compte bancaire PPMA	e – IBAN (International E	85402 996 Bank Account Number)
Nom du créancier *	Foncière CRONOS	30 Votro Barreguo - Bre	, (20,111, 100, 111, 101, 101, 101, 101, 10	
	Nom du créancier FR04ZZZ8765E9			
	Identifiant du créancier Tour Ariane - 5, pl. de la Pyramide La Défense 9 Numéro et nom de rue 92088 PARIS LA DÉFENSE CEDEX			
	Code postal FRANCE	Vill	е	
	Pays		√	
Type de paiement *	Paiement récurrent/répétiti	f 🔀 🔞		le 10 du mois
Signé à *	PARIS Lieu	Le	09/06 Date: JJ/MM/AAAA	12022
Signature(s)		D:	a.	
Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir de votre banque.				
Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif				
Code identifiant du débiteur	Indiquer ici tout code que vous so	uhaitez voir restitué		
Tiers débiteur pour le compte duquel le	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre compte ne pas remplir.			
paiement est effectué (si différent du débiteur- lui-même)				
	Code identifiant du tiers débiteur			
	Nom du tiers débiteur : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.			
	Code identifiant du tiers créancier			
Contrat concerné	Numéro identifiant du contrat			
	Description du contrat			
A retourner à :		Zone réservée à l'us	sage exclusif du créanci	ier