



Proxi Ambulance est une création Web Leader Communication

## DEVIS N°R11-1021-811

Date : 11/10/2021


### Prestataire

#### WEB LEADER COMMUNICATION (WLC)

124 Rue Tocqueville  
75017 Paris  
RCS PARIS 812 774 057  
Portable : 06 77 94 45 48  
Contact Agence : 01 77 47 38 84  
Email: [reseau.proxi.groupe@gmail.com](mailto:reseau.proxi.groupe@gmail.com)

### Client

**Nom :** Taxi Sarzana Adrien  
**Adresse :** 1 Rue du Général Leclerc  
**Ville :** 13127 Vitrolles  
**Tel :**  
**Portable :** 06 58 22 05 73  
**Email :** [taxi-sarzana@hotmail.fr](mailto:taxi-sarzana@hotmail.fr)  
**Contact :**

Designation: Campagne référencement	Forfait mensuel
<b>Référencement de votre entreprise sur :</b> <a href="http://www.proxi-ambulance.fr">www.proxi-ambulance.fr</a> <a href="http://www.miltra-france.fr">www.miltra-france.fr</a> <b>Mensualité : (SANS ENGAGEMENT DE DURÉE)</b> <b>Mise en place dispositif : OCTOBRE 2021</b> <b>Début contractuel : OCTOBRE 2021</b>	50,00 €
<b>Thématique : Vsl</b> <b>☉ Exclusivité</b> <b>Localisation de la campagne :</b> <b>- VITROLLES + 20 KMS - Toutes villes</b>	
<b>TOTAL HT</b>	<b>50,00 €</b>
<b>TVA 20%</b>	<b>10,00 €</b>
<b>TOTAL TTC</b>	<b>60,00 €</b>
<b>REGLEMENT ET FACTURATION EN EUROS</b>	<b>BON POUR ACCORD</b>
Règlement par SEPA	Signature du client :  Lu et approuvé :



# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- (A) **WLC - Web Leader Communication** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et  
 (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de WLC - WEB LEADER COMMUNICATION.

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.

Référence unique du mandat :

## Débiteur

Dénomination <i>Ou Nom / Prénom</i>	
Adresse	
Code Postal / Ville	
Pays	
IBAN <i>International Bank Account Number</i>	
BIC <i>Bank Identifier Code</i>	

## Créancier

Dénomination <i>Ou Nom / Prénom</i>	<b>WLC - WEB LEADER COMMUNICATION</b>
ICS <i>Identifiant Créancier SEPA</i>	<b>FR10ZZZ807CCD</b>
Adresse	124 Rue De Tocqueville
Code Postal / Ville	75017 - Paris
Pays	FRANCE

Type de Paiement	<input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent/répétitif	<input type="checkbox"/> Paiement ponctuel
------------------	--	--

Signé à : vitrolles  Le : 13-10-2021   08:27:26 CEST	<b>Signature du débiteur :</b>  
--	--

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
--	---

Formulaire à compléter et à renvoyer après signature à  <b>WLC - WEB LEADER COMMUNICATION</b> 124 Rue De Tocqueville 75017 - Paris	Désignation de l'Etablissement teneur du compte
--	---