



MANDAT de Prélèvement SEPA

1K700007

Référence unique de mandat

BRY SUR MARNE RS

En signant ce formulaire, vous autorisez AMLI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association AMLI.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	* LOUVERTURE Cassandra Nom du débiteur(s)
Votre Adresse	* RESIDENCE SOCIALE - Bâtiment A 16 AVENUE DES FRERES LUMIERES Numéro et nom de la rue * 94360 BRY SUR MARNE Code Postal - Ville * FRANCE Pays
Les coordonnées de votre compte	* FR42 2004 1000 0164 6592 5K02 066 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) * PSSTFRPPPAR Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Nom du créancier	* AMLI Nom du créancier * FR37ZZZ004097 Identifiant du créancier * 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 Numéro et nom de la rue * 57006 METZ Cédex 01 Code Postal - Ville * FRANCE Pays
Type de paiement	* Paiement récurrent / répétitif
Signé à	* BRY SUR MARNE Lieu 28.06.2018 Date
Signature(s)	* Veuillez signer ici

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, nous vous informons que vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données qui vous concernent. Ces droits peuvent être exercés à tout moment par courrier recommandé avec accusé de réception au Correspondant Informatique et Liberté à l'adresse suivante : AMLI 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 57006 METZ Cédex 01. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité

Siège social

13, rue Clotilde Aubertin - BP 20308 - 57006 METZ Cédex 01 - Tél. 03.87.16.33.00 - Fax. 03.87.16.33.01 - accueil@amli.asso.fr

AMLI - Association pour l'Accompagnement, le Mieux être et le Logement des Isolés - Association loi 1908 inscrite au Tribunal d'Instance de Metz sous volume XXVIII n°9