MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Prélèvement de l'Eau et/ou de l'Assainissement

Désignation du créancier	
Nom :	**SOGEA NORD OUEST TP**
Adresse :	7 & 9 rue Louis Pasteur
Code Postal :	37550
Ville :	SAINT AVERTIN
Pays :	FRANCE
Identifiant :	FR50ZZZ540079

Titulaire du contrat
Référence abonné :
Nom, Prénom :
Adresse :
Ville :
Téléphone :
Mail :

Désignation du compte à débiter (RIB)

IBAN (International Bank Account Number) **BIC** (Bank Identifier Code)

| | | |