MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Toulouse métropole HABITAT
OPH de la Métropole toulousaine

Date de Prélèvement souhaitée: ☐ **au 2** ☐ **au 6** ☐ **au 13**

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Toulouse Métropole Habitat à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Toulouse Métropole Habitat.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une éventuelle demande de remboursement devra 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.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :……

Prénom :……

Adresse :……

……

Code postal :……Ville :……

E-mail : ……..

N° Téléphone : ……. - ……. - ……. - ……. - …….

DESIGNATION DU CREANCIER

Toulouse Métropole Habitat
Office Public de l'Habitat
de la Métropole toulousaine
7, rue de Sébastopol - 31000 TOULOUSE
Téléphone : 05-81-313-313

Identifiant du créancier (ICS) :
FR97ZZZ637688

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR (si différent du locataire)

Nom : **Prénom :**

Type de paiement : ☒ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel

Signé le ……. / ……. / ……. à ……

Signature

A retourner à : Toulouse Métropole Habitat
Service Comptabilité Clients
7, rue de Sébastopol
31000 TOULOUSE
Ou par courriel à comptalocataire@tm-habitat.fr

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTIFICATION BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Zone réservée à l'usage exclusif de Toulouse Métropole Habitat

Référence locataire : ……..