



9 rue du Colonel Rémy
14000 CAEN
02 31 72 37 42
syndicat.smnocfecgc@sfr.fr

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prévenez-nous en cas de modification de situation,
de tout changement d'adresse ou d'établissement bancaire.

**Retourner à votre Syndicat SMNO CFE-CGC, le mandat de prélèvement ci-dessous,
dûment rempli en y joignant un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez votre syndicat SMNO CFE-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre syndicat. 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.



Référence Unique de Mandat

Référence donnée par le SMNO : ++1M406 + n° adhérent

*	*	1	4	0	6					
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Débiteur :

Vote Norm

Vostra Indirizzo

Code Postal

Vile _____

Pays

IRAN



BIC

[illegible]

Paiement :

A:

Signature :

Signature :

Identifiant créancier SEPA (ICS)

F	R	2	3	4	0	6	4	2	1	5	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Créancier :

Syndicat CFE-CGC de la Métallurgie Normandie Ouest

9 Rue du Colonel Remy

1 4 0 0 0

C A E N

France

[illegible]

Document / Répétitif

Punctuel

Le:

--	--	--	--	--	--	--	--

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Veuillez compléter tous les champs du mandat