



Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR39ZZZ493911

DEBITEUR

CREANCIER

Vos noms et prénoms :

Caisse des écoles du 20^{ème} arrondissement

Votre adresse :

6 Place Gambetta

Code postal :

75020

Ville :

Paris

Pays :

France

BIC : _____

À : _____ Le : ____ / ____ / 202.....

Signature :

Merci de joindre un RIB à cette demande

*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.*