

Référence Unique de Mandat (RUM) : RUM-2312111355-30-CL2311-009

Identifiant créditeur (Identifiant du créancier - ICS) :

Nom du créditeur : AUDIS SN

Adresse :

3 rue jean rédélé

76200 DIEPPE

France

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AUDIS SN et son prestataire de services de paiement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AUDIS SN. Dans le cadre de vos droits, vous avez droit à un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre accord avec votre banque. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous acceptez de recevoir des notifications sur les futurs encaissements jusqu'à 2 jours avant l'opération.

(B) Remplir tous les champs marqués \*

Votre nom \* : *Fauquier*

COULEUR CAFE DISTRIBUTION (SAS COULEUR CAFE DISTRIBUTION)

510510258

Id. prof. 1 (SIREN) \* *510510258*

8 BIS RUE GUSTAVE EIFFEL

87410 LE PALAIS SUR VIENNE

France

Adresse : *87410 le Palais sur vienne*

EIFFEL 87410 LE PALAIS SUR VIENNE

87410 LE PALAIS SUR VIENNE

France

Votre Numéro de compte bancaire (IBAN) \* : FR76 1090 7002 7516 1217 0925 833

Votre code identifiant de banque (BIC) \* : CCBPFRPPBDX

Type de paiement \* :

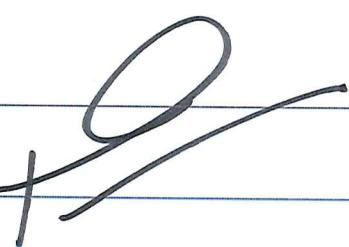
Payment récurrent ou

Paiement unitaire

Date de signature

*16/12/23*

Signature



Merci de retourner ce formulaire mandat par email à  
contact@audis.fr ou par courrier à:

AUDIS SN

3 rue jean rédélé

76200 DIEPPE

France