

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

Identifiant créiteur (Identifiant du créancier - ICS) :

Nom du créiteur : 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 * : FAURIAUX

COULEUR CAFE DISTRIBUTION (SAS COULEUR CAFE DISTRIBUTION)

Id. prof. 1 (SIREN) * 510510258

510510258

Adresse : 8 bis rue Gustave Eiffel
87410 LE PALAIS SUR VIENNE

8 BIS RUE GUSTAVE EIFFEL

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 * :

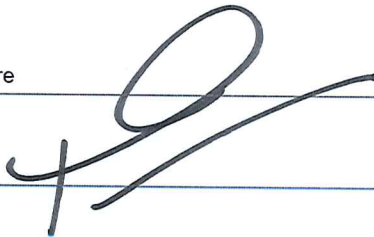
☒ Payment récurrent ou

☐ Paiement unitaire

Date de signature

11/12/23

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