

---

Référence Unique de Mandat (RUM) : RUM-2312211157-44-CL2311-009

Identifiant créditeur (Identifiant du créancier - ICS) : FR72ZZZ896DD4

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 \* : CRISTAL QUALIDEA (SARL CRISTAL)

Id. prof. 1 (SIREN) \* :

Adresse :  
16 RUE DE LA POINTE  
59113 SECLIN  
France

Votre Numéro de compte bancaire (IBAN) \* : FR76 1670 6050 7550 0973 5402 618

Votre code identifiant de banque (BIC) \* : AGRIFRPP867

Type de paiement \* :  
 Payment récurrent ou  
 Paiement unitaire

---

Date de signature

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