Mandat prélèvement SEPA

Date : 08/10/2026

Référence Unique de Mandat (RUM) : RUM-2610081137-117-CL2311-01

Identifiant créditeur (Identifiant du créancier - ICS) : FR72ZZZ896DD4

Nom du créditeur : AUDIS SN

Adresse :
3 rue jean rédélé
76370 MARTIN EGLISE
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 * :	DRINK SERVICES (SARL DRINK SERVICES)
Id. prof. 1 (SIREN) * :	_____
Adresse :	16 rue de la briqueterie 59223 RONCQ
Votre Numéro de compte bancaire (IBAN) * :	FR76 3000 4005 3200 0102 8372 203
Votre code identifiant de banque (BIC) * :	BNPAFRPPXXX
Type de paiement * :	[X] 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
76370 MARTIN EGLISE
France