PRELEVEMENT
Révocation/Annulation du mandat

ODYSSI-CLT-GPro-MAJ-CMI-19/10/16

ODYSSI SOLUTIONS SERVICES
LE SERVICE DES PROFESSIONNELS

PRELEVEMENT
REVOCATION/ANNULATION DU MANDAT

Informations relatives au contrat

Référence :.....

Société :.....

Nom et prénom du responsable :.....

SIRET/SIREN :.....

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre ODYSSI et un tiers (par exemple vous payez la facture d'une autre personne) veuillez indiquer ici ses noms et prénoms.

LE TITULAIRE DU COMPTE (Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est à effectuer)

Société : .....

Nom : .....

Prénom : .....

ADRESSE : .....

.....

Code Postal: ..... Commune: .....

Tel : ..... Portable: .....

E-mail : .....

COORDONNEES DU COMPTE :

IBAN : /...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../ /...../...../...../...../...../

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

BIC : /...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../

Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Fait à ..... le ...../...../..... Signature du Payeur

Pour tout renseignement :
Pôle Professionnels : contacts-pro@odyssi.fr
Centre de contacts : du lundi au vendredi de 7h15 à 17h au 0596 71 20 10
Email : centre-contacts@odyssi.fr - www.odyssi.fr