

HAMMAM AL MASMOUDI

Référence Unique de Mandat (RUM)
: UMR-CU1212-0007-5-1475405262

Identifiant créiteur (Identifiant du
créiteur (CI) du prélèvement) :

Nom du créiteur : HAMMAM AL
MASMOUDI

Adresse :
TARGA

40000 MARRAKECH

En signant ce formulaire mandat, vous autorisez (A) HAMMAM AL MASMOUDI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de HAMMAM AL MASMOUDI. Dans le cadre de vos droits, vous pouvez obtenir un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre contrat avec votre banque. Un remboursement doit être demandé dans les 8 semaines à compter de la date à laquelle votre compte a été débité. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

(B) Remplir tous les champs
marqués *

Votre nom * :

Identifiant professionnel 1 * :

Adresse :



Merci de retourner ce formulaire mandat par
Votre Numéro de compte bancaire
courrier* à:

Votre code identifiant de banque

BAJIMAM AL MASMLOUDI

Type de paiement * :

TARGA

40000 MARRAKECH