

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

N° compte client débité : _____

Banque Française Commerciale OI
Service PSC FLUX SEPA
58 Rue Alexis de Villeneuve
CS 21013
97404 ST DENIS CEDEX

Objet : Demande de révocation sur un prélèvement européen

Toute révocation est définitive. La reprise des paiements par prélèvement ne pourra se faire qu'à la signature par le créancier d'un nouveau mandat/nouvelle référence unique

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous les informations nécessaires à la prise en compte de cette demande :

Type de révocation :

- Révocation sur un créancier
 Révocation sur un mandat d'un créancier

Date de début de la révocation : _____ / _____ / _____

Identification du créancier :

- Nom du créancier : _____

- Identification du créancier (ICS) : _____

A remplir obligatoirement pour une révocation sur un créancier

Identification du mandat :

- Référence unique du mandat (RUM) : _____

A remplir obligatoirement pour une révocation sur un mandat

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

Signature