MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
Prélèvement ponctuel

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Référence Unique du Mandat : NNFR46ZZZ0050022434018959040R890161 code interne : 02

Établi à la date du : 01/10/2024

Titulaire du contrat :

THOMAS THIBAULT

Numéro fiscal : 1469517608160

Nature de l'imposition : Impôt sur la fortune immobilière

Référence de l'avis : 2434018959040

☒ Paiement en ligne

Signature électronique : **600208890161_01/10/2024_05:37**

CRÉANCIER : DGFiP
139 rue de Bercy 75012 PARIS
FRANCE

Identifiant créancier SEPA : FR46ZZZ005002

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFiP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la DGFiP.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom/Prénom
ou dénomination sociale : THOMAS THIBAULT

Adresse : 9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

NUMÉRO D'IDENTIFICATION INTERNATIONALE DU COMPTE BANCAIRE (IBAN)

Identification internationale de la banque (BIC)

FR21	2004	1000	010X	XXXX	XXX2	073	PSSTFRPPPAR

Ce mandat est conservé par l'administration fiscale et n'a pas à être transmis à votre établissement bancaire.