

Personne à contacter pour modifier ou révoque un mandat de prélèvement (modification des coordonnées bancaires, réclamation)

BF- AUTOPARTS

Raison sociale du créancier :

Nom du contact : _____

Adresse :

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 Janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.