

**Mandat de domiciliation européenne B2C SEPA****Identification du mandat (A COMPLETER PAR LE CREANCIER)**

REFERENCE du mandat: \_\_\_\_\_

Description: Prélèvement de cotisations syndicales

Type de PRELEVEMENT: **RECURRENT** (répétitif)**Identification du débiteur (A COMPLETER PAR LE MEMBRE OU LE DEBITEUR)**

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

N° registre national: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Rue et numéro: \_\_\_\_\_

Code postal et ville: \_\_\_\_\_

Pays:  Belgique  Autre: \_\_\_\_\_

N° de compte IBAN: \_\_\_\_\_

*Vous trouvez votre numéro de compte  
IBAN et code BIC sur vos extraits de  
compte*

Code BIC: \_\_\_\_\_

Identification du contrat: \_\_\_\_\_

*Ce numéro est VOTRE numéro de référence interne à la CGSP et doit être  
utilisé lors de chaque correspondance / communication téléphonique***DONNÉES DE L’AFFILIÉ : A NE COMPLETER QUE SI DIFFERENTES DES DONNEES DU PROPRIETAIRE DU COMPTE :**

N° registre national: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

**A COMPLETER & A SIGNER PAR LE DEBITEUR**

Date (jour/mois/année): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Lieu: \_\_\_\_\_

*Si deux signatures sont  
nécessaires sur le compte IBAN,  
elles sont également nécessaires  
pour ce mandat*

Signature(s)