



MANDAT DE VERSEMENT À UN ÉTABLISSEMENT TIERS

**Ce document est à remplir obligatoirement si vous souhaitez
que le remboursement des aides leasing social
soit versées directement à un autre établissement, appartenant au même groupe.**

Je soussigné.e (représentant légal de l'établissement qui demande l'enrôlement, et qui donne l'autorisation) :

Madame Monsieur

Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

né(e) le Département de naissance : _____

Courriel : _____

Représentant légal de l'établissement suivant :

Raison sociale : _____

N° SIRET :

**autorise que les versements relatifs aux remboursements des aides Leasing social avancées soient réalisés
sur le compte bancaire de l'établissement suivant :**

Raison sociale : _____

N° SIRET :

Compte bancaire :

Code IBAN :

Code BIC :

Fait à : _____ le :

*Signature du représentant légal de l'établissement
effectuant la demande d'enrôlement*