RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

MANDAT DE VERSEMENT À UN ÉTABLISSEMENT TIERS

ASP
Agence de Services et de Paiement

Ce document est à remplir obligatoirement si vous souhaitez que le remboursement des aides leasing social 2026 soit versées directement à un autre établissement, appartenant à la même société (même SIREN).

Information : Ce document est à renseigner par le représentant légal de l'établissement ou la personne désignée dans le pouvoir de représentation qui fait une demande d'enrôlement au dispositif Leasing social 2026.

Je soussigné(e) :

☐ 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 2026 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