

Mandat de domiciliation européenne SEPA - B2C

Motif de la domiciliation : cotisation (récurrente)

Numéro de mandat.....

Données relatives au titulaire du compte (à remplir par le débiteur)

Nom :

Prénom :

Code postal : Commune :

Rue : Numéro : Boîte :

Numéro de compte IBAN : BIC :

Numéro d'affiliation CGSP (à compléter par l'administration) :

Numéro de registre national* : Date de naissance :

Nom de l'affilié (si le titulaire du compte n'est pas l'affilié) :

Fait à : Date :

Signature (titulaire du compte)

* facultatif

Je confirme avoir lu et accepté la politique de confidentialité de la CGSP

(<https://www.cgsp.be/politique-de-confidentialite/>)