


**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES**

*Vous devez signer ce mandat puis le transmettre à votre établissement bancaire. Assurez-vous que votre établissement bancaire a enregistré la RUM ci-dessous avant tout premier prélèvement sur le compte désigné.*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Direction Générale des Finances Publiques à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Direction Générale des Finances Publiques.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA interentreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA interentreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Veuillez compléter les champs marqués \*

Référence Unique de Mandat (RUM)																																					
n	n	8	7	9	5	8	5	6	0	2	D	G	F	I	P	2	0	2	0	0	6	2	6	4	1	K	B	2	6	T	C	I	1				
SIREN (ou IDSP) du débiteur											8	7	9	5	8	5	6	0	2																		
Raison sociale du débiteur		ROBERT MAUD																																			
Titulaire du compte bancaire (pouvant être différent du débiteur)																																					
Civilité / Forme juridique		Mme	Nom / Prénom ou raison sociale		Maud ROBERT, Ecuries de cachy																																
Adresse		NOYERS BOGAGE Hameau cachy 14210 VAL D ARRY france																																			
Coordonnées du compte - IBAN																																					
F R 7 6 1 6 6 0 6 2 2 0 1 1 8 4 8 6 4 5 6 0 2 3 6 1 0																																					
Bank Identifier Code – BIC. Vous devez compléter ce champ seulement si votre établissement bancaire est situé hors de l'Espace Economique Européen.																																					
Nom du créancier		Direction Générale des Finances Publiques																																			
Identifiant Créancier SEPA		F R 4 6 Z Z Z 0 0 5 0 0 2																																			
Adresse*		SIE CAEN OUEST 145 RUE DE LA DELIVRANDE 14086 CAEN CEDEX 9 FRANCE																																			
Type de paiement		Palement récurrent																																			
Lieu*		A Noyers Bogage																							, le		Date*		0 5 0 6 2 0 2 0								
Veuillez signer ici *																																					

République Française - Ministère chargé de l'Agriculture



**CARTE D'IMMATRICULATION**  
Enregistrement de la propriété déclarée au fichier central des équidés

**GOLD LEAF DE L'AUBE Z**

N° SIRE : 20251582K



N° UELN : 25000120251582K

Race : ZANGERSHEIDE

Sexe : FEMELLE

Père : GENTLEMAN DE CIRCEE, SF

Date de naissance : 15 mai 2020

Pompadour, le : 30/11/2021

Le Directeur Général de l'Institut Français du Cheval et de l'Équitation

Jean-Roch GAILLET

Propriétaire destinataire :  
ECURIES DE CACHY  
HAMEAU CACHY  
NOYERS BOGAGE  
14210 VAL D ARRY

Robe : ALEZAN MELANGE  
Mère : SACREE DU LYS, SFA

100.00%