

**Mandat de domiciliation européenne SEPA - B2C**

Motif de la domiciliation : cotisation (récurrente)

**Numéro de mandat** (à compléter par la CGSP) .....

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 la CGSP) : .....

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/>)