Mandat de prélèvement

Référence unique de mandat :

Identifiant créancier SEPA :
Service REDEVANCE INCITATIVE
de la CC Sèvre & Loire

FR94RDI510963

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez La Communauté de communes Sèvre & Loire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Communauté de communes Sèvre & Loire. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

TYPE DE CONTRAT

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE
Nom, prénom : ……
Adresse : ……
……
Code Postal : ……
Ville : …… Pays : ……

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : Communauté de communes Sèvre & Loire
Adresse : 1, place Charles de Gaulle
Code Postal : 44 330
Ville : Vallet
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

TYPE DE PAIEMENT : Paiement répétitif **OUI**

Signé à : ……

Le (JJ/MM/AAAA) : …… / …… /……

Signature

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

NOM DU TIERS DEBITEUR :……
……

JOINDRE UN RIB (RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE) AU FORMAT IBAN BIC

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par La communauté de communes Sèvre & Loire. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Communauté de communes Sèvre & Loire.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Merci de renvoyer ce présent mandat complété et accompagné d'un RIB à l'adresse postale suivante :
Centre Technique Communautaire • 63, rue Jean Monnet • La Chapelle-Basse-Mer – 44450 Divatte sur Loire
Ou par mail : dechets@cc-sevreloire.fr

Téléphone : 02 51 71 75 71 • Site : dechet.cc-sevreloire.fr • Mail : dechets@cc-sevreloire.fr