

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : (à compléter par le SIEA) : _____

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : (à compléter par le SIEA) : _____

Type de contrat : Paiement des factures d'abonnement et consommation d'eau et/ou assainissement

FR 51 ZZZ 88415F

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
<p>Nom, prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Pays :</p>	<p>Nom : SIEA Rive Droite de la Dore</p> <p>Adresse : 15 route de l'école</p> <p>Code postal : 63300</p> <p>Ville : DORAT</p> <p>Pays : FRANCE</p>

	D					
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER						
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>				<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>		
[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	([][])

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒
Paiement ponctuel ☐

--

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 débiteur :
--

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 le **SIEA Rive Droite de la Dore**. 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 le **SIEA Rive Droite de la Dore**.

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.