

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Type de contrat : Mandat de prélèvement – Ordures ménagères

Référence unique du mandat : _____ (Réservé à l'administration)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de communes « Vallées et Plateau d'Ardenne » (CCVPA) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CCVPA.

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.

IDENTIFIANT DU CREANCIER SEPA

FR91ZZZ558256

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

*Nom, prénom : _____

*Adresse :

*Code postal : _____

*Ville : _____

*Pays : _____

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom, prénom : Communauté de communes « Vallées et Plateau d'Ardenne » (CCVPA)

Adresse : 6-8 rue de Montmorency – BP41

Code postal : 08230

Ville : ROCROI

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

*IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

*IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(<input type="text"/> <input type="text"/>)
----------------------	----------------------	----------------------	---

TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent / répétitif

*Signé à :

*Le : ___ / ___ / ___

*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 débiteur :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT 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 la CCVPA. 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 CCVPA.

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 prévu aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

*Données à compléter