MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

FR22EAU458327
Identifiant du Créancier SEPA - ICS

Référence unique du mandat - RUM

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la REGIE BELLEVILLE EAU SAINT MARTIN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la REGIE BELLEVILLE EAU SAINT MARTIN.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Type de contrat : Contrat Eau et Assainissement

N° d'identifiant du contrat :

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

Votre nom .....
.....
.....

Votre adresse .....
.....
.....
.....
.....

Coordonnées de votre compte

Identification internationale (IBAN)

Identification internationale de la banque (BIC)

Nom du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

Nom et adresse du Créancier

REGIE RECETTES BELLEVILLE EAU SAINT MARTIN
PLACE DES BELLEVILLE – SAINT MARTIN DE BELLEVILLE
73440 LES BELLEVILLE

Type de paiement

☐ **J'opte pour le <u>prélèvement à échéance de la facture</u>**

☐ **J'opte pour le <u>prélèvement mensuel</u>**

Signé le .....

Signature :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Commune Les Belleville – Service facturation Eau et Assainissement
Place des Belleville – Saint Martin de Belleville - 73440 LES BELLEVILLE
Tel. : 04 79 08 98 03 ou 04 79 00 10 07 Fax : 04 79 08 99 77
Mails : isabelle.hanser@lesbelleville.fr ou sylvie.feyeux@lesbelleville.fr
Heures d'ouverture des bureaux : du lundi ou vendredi de 8h-12h et 13h30-17h30