

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat** : PRELEVEMENT EAU ET ASSAINISSEMENT – CCRG

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA REGION DE GUEBWILLER – SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA REGION DE GUEBWILLER – SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT.


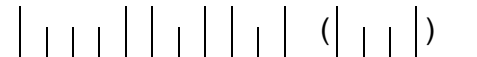
IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

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.

**FR29ZZZ543464**

| DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER | DESIGNATION DU CREANCIER                                |
|--|---|
| Nom, prénom :                                | Nom : Communauté de Communes de la Région de Guebwiller |
| Adresse :                                    | Adresse : 1 rue des Malgré-Nous - BP80114               |
| Code postal :                                | Code postal : 68502                                     |
| Ville :                                      | Ville : GUEBWILLER Cedex                                |
| Pays :                                       | Pays : FRANCE   |

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

| IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE  |
|--|---|
|  |  |

**Type de paiement** : Paiement récurrent / répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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 la **COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA REGION DE GUEBWILLER**. 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 **COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA REGION DE GUEBWILLER**.

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.