

MANDAT DE PRELEVEMENT **SEPA SEMESTRIEL**

Référence Unique du Mandat (RUM) - zone réservée à notre service :
ICS : FR 24 ZZZ 368857

Prélèvement répétitif

TYPE DE CONTRAT : EAU ET ASSAINISSEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous nous autorisez à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément à nos instructions. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous aurez 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.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom – Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Adresse du compteur (si différente) :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

CODE BIC

.....

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

DESIGNATION DU CREANCIER

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DE HAGUENAU
Direction des Cycles de l'Eau
9 chemin du Gaz
67500 HAGUENAU

Fait à :

Le :

Signature :

Formulaire à retourner à la Direction des Cycles de l'Eau

Accompagné d'un RIB (au format IBAN BIC)

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont strictement réservées aux besoins du Service. 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 modifiée par la loi du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.