



Facture d'eau & Assainissement



Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique de mandat :

**Identifiant créancier SEPA
FR 93 ZZZ 527859**

A renvoyer complété, signé et accompagné obligatoirement d'un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) Au format (IBAN BIC)

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise le service de l'eau et de l'assainissement de la Mairie de Marignier à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de ce créancier.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée:

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Titulaire du compte à débiter

NOM / Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Num de tél. :

Pays :

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Compte à débiter :

Identification internationale (IBAN)

--	--	--	--	--	--	--

Identification internationale de la banque (BIC)

			()
--	--	--	---	--	---

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

Signé à :

Le :

Signature :

**Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué
(si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :**

Nom du Tiers débiteur :

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 service de l'Eau et de l'Assainissement de la Mairie de Marignier. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerais le différend directement avec ce créancier.

Le formulaire est à retourner au créancier :

MAIRIE DE MARIGNIER - Service de l'Eau et de l'Assainissement
BP 303 - 43 Avenue de la Mairie - 74970 MARIGNIER
Tél : 04.50.34.60.22.

