COMMUNAUTE DE COMMUNES FIER ET USSES
61 Route du Stade – 74330 SILLINGY
Tel* : 04.50.77.24.04 – *Mail* : *eau@ccfu.fr

Madame, Monsieur,

Il vous est possible de régler **vos factures d'eau (estimée et solde) par prélèvement automatique à l'échéance**. (*Attention à ne pas confondre avec le prélèvement mensuel).*

Ce mode de règlement ne requiert qu'une seule condition : être titulaire d'un compte bancaire, postal ou de caisse d'épargne domicilié en France.

Ce contrat de prélèvement sera renouvelé automatiquement d'année en année, sauf demande contraire de votre part.

Attention, en cas de changement de coordonnées bancaires, merci de bien nous en informer afin d'éviter des rejets de prélèvements.

Une facture vous sera envoyée au préalable, vous informant de la date et du montant du prélèvement.

Pour bénéficier du prélèvement automatique à l'échéance, veuillez ***bien compléter les zones bleutées*** **du formulaire ci-dessous, et le retourner dûment *daté et signé*** à la Communauté de Communes Fier et Usses, **accompagné *d'un RIB, RIP ou RICE.***

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (réservée à l'administration)

| 2 | 0 | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En signant ce formulaire, j'autorise LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES FIER ET USSES à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la COMMUNAUTÉ DE COMMUNES FIER ET USSES. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DÉBITER	
Nom, Prénom	
Adresse	
Code Postal Ville	

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES FIER ET USSES
61 Route du Stade
74330 SILLINGY

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

F R

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR20 ZZZ 485 911

TYPE DE PAIEMENT : **Paiement récurrent** ☒ Paiement ponctuel ☐

Fait à

Le

Signature du titulaire du compte à débiter

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE

Nom

Adresse

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'oppositions, 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.