

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

MERCI DE COCHER LA CASE ET DE JOINDRE UN RIB (au format IBAN BIC)

Mensualisation (Prélèvement par mois)

Echéance (prélèvement sur facture 2 fois par an)

En l'absence de choix, et/ou d'informations manquantes, votre demande ne sera pas prise en compte

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A CREDITER

Nom : CCLVD

Adresse : 1 rue de Nogent

Code postal : 60290

Ville : LAIGNEVILLE

Pays : FRANCE

Identifiant créancier SEPA

FR 33 ZZZ 534565

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITERIDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)Identification Internationale de la Banque(BIC)

FR | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | (| | | |)

Type de paiement : récurrent / répétitif

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR (si différent du débiteur lui-même) :

Nom du tiers débiteur :

Rappel :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de communes du Liancourtois «la Vallée Dorée » (CCLVD) à envoyer des instructions à votre banque pour débiiter votre compte, et votre banque à débiiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de communes du Liancourtois la Vallée dorée. 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 débiit de votre compte pour un prélevement autorisé.

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de communes du Liancourtois la Vallée dorée. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Communauté de communes du Liancourtois la Vallée dorée. Nous vous conseillons de transmettre un exemplaire / une copie de ce mandat SEPA à votre banque pour vous assurer que la demande soit prise en compte.

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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.