

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat : REDEVANCE ORDURES MENAGERES**

**Pour la commune de :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **LA CCVT** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **LA CCVT**.

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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR 90 ZZZ 505797**

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :  
Adresse :  
  
Code postal :  
Ville :  
Pays :  
**N° SIRET :**

**DESIGNATION DU CREANCIER**

**Nom :** COMMUNAUTE DE COMMUNES  
VALLEE DE THONES  
**Adresse :** 4 RUE DU PRE FOIRE  
**Code postal :** 74230  
**Ville :** THONES  
**Pays :** FRANCE

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div>
--	--

à :

Le :

Signature :

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 CCVT**. 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 CCVT**.*

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.