Mandat de Prélèvement SEPA
Pour paiement à échéance ou mensuel

Réservé à l'administration :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR22EAU431555

Référence unique du mandat (RUM) : FR22EAU431555 -.....

Informations à compléter, signer et à retourner à l'adresse du Syndicat des Eaux :

LE DEBITEUR

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....Ville : .....

.....**Tel** :.....

Numéro de concession : .....

Adresse du lieu desservi : .....

.....

SYNDICAT INTERCOMMUNAL DES EAUX DES COTEAUX DU TOUCH

251 route de Saint Clar

31600 LHERM

Contact : 05.61.56.00.00.
Courriel : gestion.abonnes@siect.fr

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN – Numéro d'Identification International du compte bancaire

BIC – Code International d'Identification de votre banque

Attention :

Joindre obligatoirement un RIB

TYPE DE PAIEMENT

☐ Prélèvement à échéance (*facture à venir*)

Aprés la réception de la facture
(à la date limite de paiement)

☐ Prélèvement mensuel (*récurrent*)

Prélèvement sur 9 mois, le 10 de chaque mois, et ajustement selon la consommation de l'année, lors de la facture annuelle.
***Pour les nouveaux contrats**, merci de préciser le montant mensuel souhaité : .....*

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 : **SERVICE DE GESTION COMPTABLE DE CARBONNE**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SYNDICAT DES COTEAUX DU TOUCH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT DES COTEAUX DU TOUCH, voir la notice au verso.
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. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à :

Le :

Signature du payeur :

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.