

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

REFERENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM)

A remplir par le SMEACC. Le RUM sera communiqué ultérieurement à l'émission du prélèvement SEPA.

2	0	0	0	4	9	9	9	7	0	0	0	5	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

TYPE DE CONTRAT : FOURNITURE D'EAU

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat Mixte d'Eau et d'Assainissement du Caux Central à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat Mixte d'Eau et d'Assainissement du Caux Central. 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.

Désignation du titulaire du RIB :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :

 Code postal :
 Ville : Pays :

Désignation du créancier :

Nom : Syndicat Mixte d'Eau d'Assainissement du Caux Central.
 Adresse : 41 rue de l'Etang
 Code postal : 76190
 Ville : Yvetot
 Pays : France

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR40ZZZ88B2FO

Je souhaite un prélèvement : à échéance de la facture
 (Barrer la mention inutile) **mensuel**

Merci de rappeler votre référence abonnement VEOLIA ou SAUR :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFIANT INTERNATIONAL (IBAN)

IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE LA BANQUE (BIC)

--	--

DÉSIGNATION DU TIERS POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DEBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT)

Titulaire du contrat de mensualisation (payeur):

(joindre un justificatif d'identité si le payeur est différent du titulaire de l'abonnement)

Civilité* : Nom* :
 Prénom* : Date de naissance* :/...../.....
 N°* : Rue* :
 Appt n° : Complément d'adresse* :
 Code postal* : Ville* :
 Pays : Tel* fixe :/...../...../..... et/ou portable :/...../...../.....
 Adresse mail* :

Signé à : Le/...../.....

Signature :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (format IBAN BIC)