ADHÉSION AU PRÉLÈVEMENT DES FACTURES D'EAU ET D'ASSAINISSEMENT
MANDAT SEPA

Type de contrat : EAU(1) - ASSAINISSEMENT (1) - EAU ET ASSAINISSEMENT(1)
(1) : barrer les mentions inutiles

TYPE D'ADHÉSION : ☐ PAIEMENTS MENSUELS OU ☐ PAIEMENTS SEMESTRIELS (A ÉCHÉANCE)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Morlaix Communauté à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Morlaix Communauté.
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 CRÉANCIER SEPA

FR 11 ZZZ 524 485

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : Morlaix Communauté Adresse : Hôtel de Communauté 2B voie d'accès au port BP 97121 Code postal : 29671 Ville : MORLAIX CEDEX Pays : France

DÉSIGNATION DE LA PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

N° PDS/ABONNÉ (SI CONNU) :______________________ CONSOMMATION D'EAU ANNUELLE______________ M^3
ADRESSE :____

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

F R _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ — _ _ _ _ | _ _ | _ _ | (_ _ _)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Morlaix Communauté. 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 Morlaix Communauté.

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :
Nom du tiers débiteur :

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être dûment complété et signé, sont destinées à n'être utilisées par le Service Eau et Assainissement de Morlaix Communauté que pour la gestion de sa relation avec son abonné.e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux article 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.