

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Type de contrat : REDEVANCE ORDURES MENAGERES – LOUDEAC COMMUNAUTE BRETAGNE CENTRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE.

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

FR06ZZZ645049

Mise en place à compter de 2021 : (prélèvement semestriel)

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
	LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE 4 / 6 Bd de la Gare B.P. 246 22 602 LOUDEAC FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	Identification internationale de la banque (BIC)
F R	()

Type de paiement : semestriel (Avril et octobre)

Signé à :

Signature :

Le :

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 LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE. 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 LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE.