

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

DEMANDE ET AUTORISATION DE PRELEVEMENT DE LA REDEVANCE INCITATIVE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES

Type de contrat : Récurent – prélèvement mensuel

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de Communes Meurthe Mortagne Moselle (CC3M) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la CC3M.

**IDENTIFIANT CREANCIER
SEPA (ICS)**

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 ;
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

FR76ZZZ582291

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom :	Nom : Communauté de Communes Meurthe Mortagne Moselle
Adresse :	Adresse : 56 Avenue Pierre Semard
Code postal :	Code postal : 54360
Ville :	Ville : Blainville-sur-l'Eau
N° de téléphone ou adresse mail :	
Adresse de production concernée (si différente de l'adresse de facturation en cas de résidence secondaire par exemple) :	
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de mensualisation de la redevance incitative d'enlèvement des ordures ménagères de la CC3M et en accepte les conditions.

Fait à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Le présent formulaire est à retourner à la CC3M accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (au format IBAN BIC) à l'adresse suivante :

CC3M

56 Avenue Pierre Semard

54360 Blainville-sur-l'Eau

demandes.dechets@cc3m.fr

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.