MANDAT de Prélèvement SEPA

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU GRAND GUERET
SERVICE EAU POTABLE
9 AVENUE CHARLES DE GAULLE
23000 GUERET

Tél : 05 55 41 72 72

E-Mail :
usagers-service.eaux@agglo-grandgueret.fr

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez *COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU GRAND GUERET* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions de *COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU GRAND GUERET*.
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,

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom	*	*Nom / Prénoms du débiteur*	1
Votre adresse	*	*Numéro et nom de la rue*	2
	*	*Code postal* * *Ville*	3
	*	*Pays*	4
Les coordonnées de votre compte	*	*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)*	5
	*	*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)*	6
Nom du créancier	*	COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU GRAND GUERET *Nom du créancier*	7
	*	FR41ZZZ603194 *Identifiant du créancier*	8
	*	9 AVENUE CHARLES DE GAULLE *Numéro et nom de la rue*	9
	*	23000 * GUERET *Code postal* *Ville*	10
	*	FRANCE *Pays*	11
Type de paiement	*	Paiement récurent / répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐	12
Signé à	*	*Lieu* *Date : JJ/MM/AAAA*	13

Signature(s) Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	*Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque*	14
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	*Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU GRAND GUERET et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.*	15
	Code identifiant du tiers débiteur	16
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	17
	Code identifiant du tiers créancier	18
Contrat concerné		19
	Description du contrat	20

A retourner à :

(1) Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

zone réservée à l'usage exclusif du créancier