MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Exemplaire Régie

RÉGIE DES EAUX Balcons du Dauphiné

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné.
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.

Débiteur :

Votre nom / prénom _____

Votre adresse _____

_____

Code postal_____ Ville _____

Pays _____

N° abonné _____

Identifiant créancier SEPA :

FR70ZZZ822D43

RÉGIE DES EAUX BALCONS DU DAUPHINÉ
100 allée des Charmilles
38510 Arandon-Passins (France)

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif (mensuel) ☐ Ponctuel (A la date d'échéance de ma facture)

A :_____

LE :

Signature

Nota : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Libellé apparaissant sur votre compte : R.E.B.D.

Mandat à retourner accompagné impérativement d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal à la Régie des Eaux

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Exemplaire Abonné

RÉGIE DES EAUX Balcons du Dauphiné

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné.
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.

Débiteur :

Votre nom / prénom _____

Votre adresse _____

_____

Code postal_____ Ville _____

Pays _____

N° abonné _____

Identifiant créancier SEPA :

FR70ZZZ822D43

RÉGIE DES EAUX BALCONS DU DAUPHINÉ
100 allée des Charmilles
38510 Arandon-Passins (France)

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif (mensuel) ☐ Ponctuel (A la date d'échéance de ma facture)

A :_____

LE :

Signature

Nota : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Libellé apparaissant sur votre compte : R.E.B.D.

Mandat à retourner accompagné impérativement d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal à la Régie des Eaux