



Mandat de Prélèvement SEPA

Changement coordonnées bancaires

Réservé à l'administration :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR22EAU431555

Référence unique du mandat (RUM) : MDT_RUM

Informations à compléter, signer et à retourner à l'adresse du Syndicat des Eaux :

LE DEBITEUR

Propriétaire Locataire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville

Tel :

Numéro de concession :

Adresse du lieu desservi (préciser) :

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL DES EAUX DES
COTEAUX DU TOUCH**

251 route de Saint Clar

31600 LHERM

Contact : 05.61.56.00.00.

Courriel : gestion.abonnes@siect.fr

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN – Numéro d'Identification International du compte bancaire

IBAN – Numéro d'Identification International du compte bancaire

BIC – Code International d'Identification de votre banque

BIC – Code International d'Identification de votre banque

Attention :

Joindre obligatoirement un RIB

TYPE DE PAIEMENT

Prélèvement à échéance (*facture à venir*)

*Après la réception de la facture
(à la date limite de paiement)*

Prélèvement mensuel (*récurrent*)

*Prélèvement sur 9 mois, le 10 de chaque mois, et
ajustement selon la consommation de l'année, lors de
la facture annuelle.*

***Pour les nouveaux contrats,** merci de préciser le
montant mensuel souhaité :€/mois*

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 :

SERVICE DE GESTION COMPTABLE DE CARBONNE
12 Place Jules Ferry BP 19 31390 CARBONNE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SYNDICAT DES COTEAUX DU TOUCH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT DES COTEAUX DU TOUCH, voir la notice au verso.

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

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Fait à :

Signature du payeur :

Date :