## SERVICE DES EAUX DE TIGNES MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du manda	t :
---------------------------	-----

Référence EDL:

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SERVICE DES EAUX DE TIGNES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SERVICE DES EAUX DE TIGNES 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 CREANCIER SEPA** 

FR27ZZZ475503

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER		DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom	Nom	SERVICE DES EAUX DE TIGNES
Adresse	Adresse	IMMEUBLE DE LA COMBE FOLLE
		BP 52
Code postal	C.P.	73320
Ville	Ville	TIGNES
Pays	Pays	FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
IDENTIFICATION INTER	RNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)	
Type de paiement : Paiement	Récurrent		
Signé à :	Signature :		
Le (JJ/MM/AAAA) :			
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 :	SE TIGNES		

## JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE 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 SERVICE DES EAUX DE TIGNES. 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 SERVICE DES EAUX DE TIGNES

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. Conformément à la législation « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement ou de limitation de traitement. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant directement à nos bureaux ou bien en nous contactant à l'adresse suivante en joignant un justificatif d'identité : accueil@tig.regielec.fr