

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

## Type de prélèvement SEPA : récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MAUGES COMMUNAUTÉ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MAUGES COMMUNAUTÉ.

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

**FR11ZZZ807ACD**

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Mauges Communauté

Adresse :

1 rue Robert Schuman – La Loge

CS 60111 – Beaupréau

Code postal : 49602

Ville : BEAUPRÉAU-EN-MAUGES Cedex

Pays : FRANCE

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)



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 :

#### Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par MAUGES COMMUNAUTÉ. 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 MAUGES COMMUNAUTÉ.*

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.

Le présent formulaire est à adresser au service déchets de Mauges Communauté, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (au format IBAN BIC) à l'adresse suivante :

Mauges Communauté – Service déchets

1 rue Robert Schuman – La Loge

CS 60111 – Beaupréau

49602 BEAUPRÉAU-EN-MAUGES Cedex

Ou par email à l'adresse : [service-dechets@maugescommunaute.fr](mailto:service-dechets@maugescommunaute.fr)