MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Eau potable et assainissement

SERVICE DE L'EAU
ET DE L'ASSAINISSEMENT
Mairie de Praz-sur-Arly
36 route de Megève
74120 Praz-sur-Arly
eaux@mairie-prazsurarly.fr
04 50 21 92 97 sauf mercredi
Siret : 21740215500048

Données personnelles

Les informations contenues dans ce mandat sont fournies sur la base de votre consentement et seront utilisées par le créancier, pour la gestion de sa relation avec son débiteur, uniquement. Elles ne seront pas transmises à un tiers, mais seront conservées durant la période du contrat seulement.
Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au règlement européen 2016/679 relatif à la protection des données (RGPD), vous pouvez à tout moment accéder, rectifier ou supprimer vos données, et limiter ou vous opposer au traitement de ces données, en contactant le service (*voir coordonnées ci-dessus*). Il faudra seulement fournir une pièce d'identité.
Si vous le jugez nécessaire, vous pouvez également contacter l'autorité de contrôle compétente : contact@cnil.fr.

Référence de l'abonnement* :

Titulaire du compte à débiter
NOM Prénom ……
Adresse postale ……
……
Pays ……
Email ……
Téléphone ……
Pour le bâtiment situé ……
……

Coordonnées du compte à débiter
IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|
Identification internationale de votre banque / Bank Identifier Code

BIC |_|_|_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|
Identification internationale de votre compte bancaire / International Bank Account Number

RIB ou RIP à transmettre au service par courrier, par mail ou en main propre.

Si vous choisissez ce type de paiement, il sera automatiquement reconduit l'année suivante (sauf en cas de demande de votre part).

Si votre relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) change, vous devrez faire parvenir le nouveau à la mairie de Praz-sur-Arly.

Si le prélèvement ne peut être effectué sur votre compte, l'impayé fera l'objet de poursuites engagées par la Trésorerie de Sallanches.

Créancier
Mairie de Praz-sur-Arly – Service Eau et assainissement
36 route de Megève 74120 Praz-sur-Arly
Identifiant créancier SEPA : FR 19 ZZZ 665185

En cas de mandat, précisez pour la personne mandataire :
NOM Prénom ……
Adresse postale ……
……

Signature
En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la mairie de Praz-sur-Arly. En cas de litige sur un prélèvement, je peux suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec la mairie de Praz-sur-Arly.

Fait à …….. le ……

Signature

** Pour trouver la référence de l'abonnement, lire le document « Comprendre sa facture d'eau et d'assainissement » sur www.mairie-prazsurarly.fr/services-municipaux/eau-assainissement/tarifs-facturation*