L'Isle-Jourdain
GERS
MAIRIE DE L'ISLE-JOURDAIN

DEMANDE DE PRELEVEMENT MENSUEL

La présente demande est valable jusqu'à annulation de votre part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM(S), PRENOM(S) ET ADRESSE DES TITULAIRES DU CONTRAT	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT DETENTEUR DU COMPTE A DEBITER
	Nom et adresse de votre banque :

COMPTE A DEBITER			
Code RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé RIB

IBAN : _

BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT **PLACE DE COMPOSTELLE** **32 600 – L'ISLE JOURDAIN**

Date et signature :

Nota Bene : Cette demande ne vaut pas pour acte. Afin de finaliser votre mensualisation, merci de signer les deux exemplaires de mandat de prélèvement SEPA, et d'en retourner un au Service Eau et Assainissement dans les dates limites indiquées.

Merci de joindre un RIB à cette demande afin que le Service Eau et Assainissement puisse procéder à une vérification des informations transmises.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.