MANDAT de Prélèvement SEPA

SAULDRE ET SOLOGNE
Communauté de Communes

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de Communes Sauldre et Sologne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes Sauldre et Sologne.

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
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

* Nom / Prénoms du débiteur……

Votre adresse

* Numéro et nom de la rue……

* Code Postal * Ville……

* Pays……

Les coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

*

Nom du créancier

Nom du créancier : COMMUNAUTE DE COMMUNES SAULDRE ET SOLOGNE
Identifiant du créancier : FR60ZZZ603240
Numéro et nom de la rue : 7 Rue du 4 Septembre
Code Postal 1 8 4 1 0
Ville : ARGENT SUR SAULDRE
Pays : France

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif | X

Signé à * Lieu……2 Date

Signature(s) : * Veuillez signer ici

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

A retourner à :

CDC SAULDRE ET SOLOGNE
7 rue du 4 septembre
18410 ARGENT SUR SAULDRE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Conformément à la réglementation UE 2016/679 relative à la protection des personnes physiques à l'égard de leurs données à caractère personnel et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, la Communauté de communes Sauldre et Sologne traite les données collectées dans le présent formulaire aux fins d'assurer le service de collecte et traitement des ordures ménagères. Ces données seront conservées durant toute la durée nécessaire à la réalisation du service. Pour tout exercice de vos droits d'accès, de rectification, ou de limitation du traitement, le délégué à la protection des données de la collectivité se tient à votre disposition par mail à l'adresse suivante : dpo@recia.fr.
En l'absence de réponse dans un délai d'un mois, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.