Mairie de Dingy-Saint-Clair
55 place de l'église
74230 DINGY-ST-CLAIR

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Trésorerie de Thônes
1 rue Bienheureux Pierre Favre
CS 60008
74230 Thônes

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Pour faciliter le règlement de vos factures vous pouvez désormais opter pour une procédure de prélèvement automatique.
La mise en place de ce moyen de paiement s'effectue sans frais de la part de la commune ou de la trésorerie.
Elle n'entraîne pas de modification dans l'envoi de vos factures qui indiqueront en plus la date du prélèvement.

Pour bénéficier de ce service, il convient de remplir l'imprimé ci-dessous et de le retourner, **accompagné d'un RIB**, à la trésorerie de Thônes.

L'adhésion à cette procédure automatisée ne prendra effet qu'à la prochaine facturation. Il vous appartient donc de régler la facture jointe dans les conditions habituelles.

Type de contrat : REDEVANCE EAU et /ou PERISCOLAIRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Mairie de Dingy-St-Clair. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de Dingy-St-Clair.
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

FR 54 ZZZ 503147

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : MAIRIE DE DINGY-ST-CLAIR
Adresse : 55 place du village
Code postal : 74230
Ville : DINGY SAINT CLAIR
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I B A N

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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 : **JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de Dingy-St-Clair. 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 la Mairie de Dingy-St-Clair.

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.

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
DES FINANCES ET DE L'INDUSTRIE