SYNDICAT MIXTE DES EAUX
LEVEZOU SEGALA

SYNDICAT MIXTE DES EAUX DU LEVEZOU SEGALA
313 Rue du levant ZA du Puech 2 – 12160 BARAQUEVILLE
Tél : 05 65 69 00 03 - Courriel : usagers@smels.fr

MANDAT PRELEVEMENT SEPA

A renvoyer accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (au format IBAN / BIC)

REFERENCE CONTRAT ABONNEMENT	SYNDICAT MIXTE DES EAUX DU LEVEZOU SEGALA 313 RUE DU LEVANT 12160 BARAQUEVILLE N° NATIONAL D'EMETTEUR : 138 436
NOM DE L'ABONNE ET ADRESSE DU LIEU DESSERVI …… …… ……	DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE A DEBITER …… …… ……
ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE DU LIEU DESSERVI …… …… ……	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER …… …… ……

TYPE DE PAIEMENT paiement récurrent/ répétitif [X] paiement ponctuel [ ]

COORDONNEES BANCAIRES DU TITULAIRE DU COMPTE

N° DE COMPTE IBAN (International Bank Account Number)

CODE BIC (Bank Identifier Code)

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 **le SYNDICAT MIXTE DES EAUX DU LEVEZOU SEGALA.** En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec le **SYNDICAT MIXTE DES EAUX DU LEVEZOU SEGALA**.

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 abonné. 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.

Date Lieu Nom, prénom du titulaire du compte et signature