MAIRIE DE L'ISLE-JOURDAIN

DEMANDE DE PRELEVEMENT

○ MENSUEL ○ SEMESTRIEL

La présente demande est valable jusqu'à annulation de votre part - à notifier en temps voulu au créancier – ou sur demande du Trésor Public.

NOM(S), PRENOM(S) ET ADRESSE DES TITULAIRES DU CONTRAT	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT DETENTEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Code RIB Etabl. | Guichet | N° du compte | Clé RIB IBAN : BIC :	SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT PLACE DE COMPOSTELLE 32 600 – L'ISLE JOURDAIN

Date et signature :

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

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.

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 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.