

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**  
**Référence unique du mandat**

Type de contrat : PRELEVEMENT POUR LE PAIEMENT DES FACTURES D'EAU

En signant ce formulaire de mandat, vous acceptez les conditions générales du contrat de prélèvement automatique proposé et vous autorisez Le Syndicat Mixte des Eaux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat Mixte des Eaux.

Identifiant créancier SEPA :  
FR34ZZZ137332

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, Prénom :	Nom : <b>SYNDICAT MIXTE DES EAUX</b>
Adresse :	Adresse : <b>5 rue du Presbytère</b>
Code Postale	Code postal : <b>57455</b>
Commune :	Commune : <b>SEINGBOUSE</b>
Pays	Pays : <b>FRANCE</b>

**Désignation de l'abonné**

Nom du locataire :	
Adresse :	
Tél :	Courriel :

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
FR _____	_____ (____)
<b>JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)</b>	

Le Syndicat :

Le titulaire du compte à débiter :

Signé à :

Bon pour prélèvement

Le

Signé à

le

--	--

Conformément au règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes relativement à l'ensemble des données vous concernant, qui s'exercent soit par l'envoi d'un courriel accompagné d'une copie d'un titre d'identité à l'adresse suivante : [sie.seingbouse@orange.fr](mailto:sie.seingbouse@orange.fr). Conformément à l'article 77 du règlement général sur la protection des données, vous disposez également du droit d'introduire une réclamation relative au présent traitement auprès de la commission nationale de l'information et des libertés.