MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR15EAU853631-_____-____

J'opte pour : □ le prélèvement semestriel
□ la mensualisation
□ la e-facturation (je ne reçois pas de factures papier, mais un email m'avertit de la mise à disposition de mes factures dans mon espace abonné à l'adresse **moncompte.eau.grand-dax.fr) .** Mon adresse mail : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Service public de l'eau du Grand-Dax à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Service public de l'eau du Grand-Dax.
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 CRÉANCIER SEPA

FR15EAU853631

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : **SERVICE PUBLIC DE L'EAU DU GRAND-DAX** Adresse : 6 ALLEE DU BOIS DE BOULOGNE Code postal : **40 100** Ville : **DAX** Pays : **FRANCE**

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (**IBAN**) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (**BIC**)

F R | | |