COMMUNAUTE DE COMMUNES DU VAL D'ILLE-AUBIGNE
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence redevable :

Adhésion à compter de l'année 2018

Document à retourner impérativement au SMICTOM du Pays de Fougères
Z.A. de l'Aumaillerie 35133 JAVENE
Avant le 08 décembre 2017

☐ PRELEVEMENT UNIQUE A LA DATE LIMITE DE PAIEMENT [1]

OU

☐ PRELEVEMENT AUTOMATIQUE EN 4 (QUATRE) FOIS [1]

(1) : cocher la case correspondant à votre demande

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez *la Communauté de Communes du Val d'ille-Aubigné* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *la Communauté de Communes du Val d'Ille-Aubigné*. 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

FR52ZZZ611047

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : COMMUNAUTE DE COMMUNES DU VAL D'ILLE-AUBIGNE Adresse : LA MAITAIRIE Code postal : 35520 Ville : MONTREUIL LE GAST Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

F R | | |