

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : RESFFR73ZZZ548007

Référence PDI :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTEAISE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre Banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTEAISE. 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.

FR73ZZZ548007

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom, prénom	Nom	REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TSE
Adresse	Adresse	LE CHEF LIEU
Code postal	C.P.	73640
Ville	Ville	SAINTE FOY TARENTEAISE
Pays	Pays	FRANCE

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

**Type de paiement** : Paiement      Récurrent

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur : RE SAINTE FOY TARENTEAISE

## JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTEAISE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTEAISE.

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 client. Conformément à la législation « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement ou de limitation de traitement. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant directement à nos bureaux ou bien en nous contactant à l'adresse suivante en joignant un justificatif d'identité : [accueil@regiemontvalezan.fr](mailto:accueil@regiemontvalezan.fr)