

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

### Relatif au paiement de la facture de Redevance Ordures Ménagères

**Mandat de  
prélèvement**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Communauté de Communes des Monts du Lyonnais** 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 des Monts du Lyonnais**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Code usager : _____	Identifiant créancier SEPA : <b>FR10ZZZ534688</b>
<b>Débiteur :</b>	<b>Créancier :</b>
Votre Nom : _____	Nom : <b>Communauté de Communes des Monts du Lyonnais</b>
Votre Adresse : _____	Adresse : <b>790 Allée de Pluvy</b>
Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : <b>69590</b> Ville : <b>POMEYS</b>
Pays : _____	Pays : <b>FRANCE</b>

<b>IBAN</b>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/>	<b>BIC</b>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid orange;" type="text"/>	<b>Paiement :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel
-------------	---	------------	---	-------------------	---

Nom du tiers débiteur si différent du débiteur lui-même :

A : \_\_\_\_\_ Le :

**Signature :**

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Rappel : en signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes des Monts du Lyonnais.**

**Veillez compléter tous les champs du Mandat et joindre un RIB SVP.**