

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Exemplaire Régie

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné.

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.

RÉGIE DES EAUX



**Débiteur :**

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° abonné \_\_\_\_\_

**Identifiant créancier SEPA :**

FR70ZZZ822D43

**RÉGIE DES EAUX BALCONS DU DAUPHINÉ**

480, rue Philippe Tassier  
38460 OPTÉVOZ (France)

IBAN

BIC

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

Signature

**Paiement :**  Récurrent/Répétitif (mensuel)  Ponctuel (A la date d'échéance de ma facture)

LE :

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

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**

Libellé apparaissant sur votre compte : R.E.B.D.

**Mandat à retourner accompagné impérativement d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal à la Régie des Eaux**



# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Exemplaire Abonné

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie des Eaux Balcons du Dauphiné.

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.

RÉGIE DES EAUX



**Débiteur :**

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° abonné \_\_\_\_\_

**Identifiant créancier SEPA :**

FR70ZZZ822D43

**RÉGIE DES EAUX BALCONS DU DAUPHINÉ**

480, rue Philippe Tassier  
38460 OPTÉVOZ (France)

IBAN

BIC

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

Signature

**Paiement :**  Récurrent/Répétitif (mensuel)  Ponctuel (A la date d'échéance de ma facture)

LE :

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

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**

Libellé apparaissant sur votre compte : R.E.B.D.

**Mandat à retourner accompagné impérativement d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal à la Régie des Eaux**