

**Documents à retourner à :**

Communauté de communes

De la Baie du Cotentin

2 le haut Dick

BP 339

Carentan

50500 CARENTAN LES MARAIS

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat :

Type de contrat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Communauté de Communes de la Baie du Cotentin à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes de la Baie du Cotentin.

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

FR73ZZZ584479

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom
Adresse :
Code postal
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA BAIE DU COTENTIN
Adresse : 2 LE HAUT DICK-BP 339
Code postal : 50500
Ville : CARENTAN
Pays : F

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
---------------------------------

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)



Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA)

Signature

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 :

**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 la Communauté de Communes de la Baie du Cotentin. 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 la Communauté de Communes de la Baie du Cotentin