

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : PRELEVEMENT POUR LA REDEVANCE INCITATIVE DES ORDURES MENAGERES

En signant ce formulaire de mandat, vous acceptez les conditions générales du contrat de prélèvement automatique proposé et vous autorisez (A) LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION FORBACH PORTE DE FRANCE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION FORBACH PORTE DE FRANCE.

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 créancier SEPA :
FR80ZZZ85FBD0**DESIGNATION DU PRODUCTEUR DE DECHETS**

Nom de l'utilisateur :	N° Sydem'pass :
Adresse de collecte du bac :	
Type de personne (physique/morale) :	Réf. usager ⁱ :
N° de tél :	Courriel :
N° de puce ⁱⁱ :	

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER (DEBITEUR)	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : Communauté d'Agglomération Forbach Porte de France
Adresse :	Adresse : 110 Rue des Moulins – BP 70341
Code postal :	Code postal : 57608
Ville :	Ville : FORBACH CEDEX
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)								
<table><tr><td>[FR]</td><td>[][]</td><td>[][][][]</td><td>[][][][]</td><td>[][][][]</td><td>[][][][]</td><td>[][][][]</td><td>[][][][]</td></tr></table>	[FR]	[][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][] ([][][][])
[FR]	[][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]		
JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)									

Type de paiement (cocher l'option choisie) : Prélèvement mensuel Prélèvement à échéance

Le producteur de déchets :

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Le titulaire du compte à débiter :

Bon pour prélèvement

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes relativement à l'ensemble des données vous concernant, qui s'exercent soit par l'envoi d'un courriel accompagné d'une copie d'un titre d'identité à l'adresse suivante : ri@agglo-forbach.fr soit par modification saisie dans le web usager : <https://agglo-forbach.webusager.fr>. Conformément à l'article 77 du Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez également du droit d'introduire une réclamation relative au présent traitement auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés

ⁱ Référence composée de 2 séries de chiffres séparées d'un tiret (-) apparaissant en grisé dans le descriptif de la factureⁱⁱ Renseignez l'ensemble des puces si vous disposez de plusieurs bacs