REFERENCE ABONNE : | | | | | | |

RME
RÉGIE MALOUINE DE L'EAU

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat : (réservé à la Régie Malouine de l'Eau)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la RME (Régie Malouine de l'Eau) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la RME.
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.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR :

Nom et Prénom* :

Adresse * :

CP* : **Ville* :**

PAYS* :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
(Joindre impérativement un R.I.B.)

IBAN* :
(International Bank Account Number)

BIC* :
(Bank Identifier Code)

TYPE DE PAIEMENT

PAIEMENT RECURRENT (MENSUEL) ☐ **UNIQUE (SEMESTRIEL)** ☐

Fait à*…… Le :* ……

Signature* :

*Veuillez compléter tous les champs indiqués

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

Identification créancier SEPA (ICS) :

F	R	5	7	Z	Z	Z	6	0	4	4	5	8

Régie Malouine de l'Eau - 40 Boulevard des Déportés CS 11709 - 35417 SAINT MALO CEDEX France