

(Single Euro Payments Area = zone unique de paiement en Europe)

TYPE DE CONTRAT : REDEVANCE DECHETS MENAGERS – PRELEVEMENT EN TROIS FOIS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Monts d'Arrée Communauté (par le biais du Trésor Public) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SGC - Service de Gestion Comptable - Trésor Public de Châteaulin.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Mont d'Arrée Communauté :
Adresse :	Par le biais du :
CP - ville :	Centre des finances publiques
Tél :	SGC - Service de Gestion Comptable
	Trésor public
	5, place Kerjean
	29150 CHATEAULIN

Adresse du logement si différente :
(Résidence Secondaire)

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

--

Rappel : En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Monts d'Arrée Communauté. En cas de litiges sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le SGC - Service de Gestion Comptable - Trésor Public de Châteaulin.

Document à retourner à :

MONTs D'ARREE COMMUNAUTE
12 route de Plonévez du Faou
29530 LOQUEFFRET
Ou par mail à : gestion.dechets@lesmontsдарree.bzh



DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER – FOURNIR UN RIB AU FORMAT IBAN / BIC AVEC NOM ET ADRESSE

AGRAPHER LE RIB ICI :