



Monts d'Arrée
COMMUNAUTÉ
Menez Are
KUMUNIEZH

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA
(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

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

CP - ville : _____

Date et lieu de naissance : _____

Tél : _____

Mail : _____

DESIGNATION DU CREANCIER

Mont d'Arrée Communauté :

Par le biais du :

Centre des finances publiques
SGC - Service de Gestion Comptable
5, place Kerjean
29150 CHATEAULIN

Adresse du logement si différente :
(Résidence Secondaire)

Le (Date) :

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 Plonevez du Faou
29530 LOQUEFFRET

Ou par mail à : gestion.dechets@lesmontsdarree.bzh

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la collectivité. Les données enregistrées sont conservées 10 années. Elles sont réservées à l'usage de la collectivité pour la facturation et ne pourront être transmises ou vendues. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez demander communication et, le cas échéant, rectification, portabilité, limitation du traitement ou suppression des informations vous concernant en contactant le service : gestion.dechets@lesmontsdarree.bzh ou le délégué à la protection des données de la collectivité.

FOURNIR UN RIB AU FORMAT IBAN / BIC AVEC NOM ET ADRESSE

BERRIEN • BOLAZEC • BOTMEUR • BRASPARTS • BRENNILIS • LA FEUILLEE • LOQUEFFRET HUELGOAT •
LOPEREC • PLOUYÉ • SAINT RIVOAL • SCRIGNAC