PRELEVEMENT Prière de renvoyer cet imprimé avec un relevé d'identité bancaire ou postal

DEMANDE DE PRELEVEMENT
La présente demande est valable jusqu'à l'annulation du souscripteur notifiée en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM, ADRESSE DE L'ABONNE

NOM : M, Mme, Mlle ……

ADRESSE DE LA DESSERTE : ……

……

ADRESSE DE L'ABONNE (si différente) : ……

……

COMPTE A DEBITER

INTITULE DE LA BANQUE : ……..

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

ADRESSE DE LA BANQUE : ……..

ORGANISME EMETTEUR

RAISON SOCIALE **COMMUNAUTE DE COMMUNES AIRVAUDAIS–VAL DU THOUET**
ADRESSE **33 PLACE DES PROMENADES - 79600 AIRVAULT**

NATURE DE LA REDEVANCE : **ASSAINISSEMENT**

COMPTE A CREDITER

SERVICE DE GESTION COMPTABLE DE THOUARS
4 Rue Jules FERRY 79100 THOUARS

Compte Banque de France
30001 / 00602 / F7920000000 / 50

Pour un montant de : selon la facture
A prélever deux fois par an, à compter de la prochaine facturation sur le compte à cet effet

A …… le …… Signature du demandeur

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont fournies sur la base de votre consentement et sont destinées à n'être utilisées par le créancier, que pour la gestion de sa relation avec son débiteur. Elles sont conservées uniquement pour la durée nécessaire à atteindre cette finalité. Ces données sont destinées au service comptabilité de la Communauté de Communes habilité à les traiter et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. La base juridique est l'obligation légale. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer vos droits sur vos données personnelles auprès du délégué à la protection des données : dpo@cc-avt.fr Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend avec le créancier.

CODE EMETTEUR BDF

528254

NOM, PRENOM, ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
……
……
……

NOM ET ADRESSE DE L'EMETTEUR

COMMUNAUTE DE COMMUNES AIRVAUDAIS-VAL DU THOUET
33 PLACE DES PROMENADES
79600 AIRVAULT

COMPTE A DEBITER

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé

Intitulé et adresse de la Banque : ……
……

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREANCIER

SERVICE DE GESTION COMPTABLE DE THOUARS
4 Rue Jules FERRY
79100 THOUARS

à …….. le …….. Signature