

MANDAT UNIQUE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

TYPE DE CONTRAT: Contrat mois

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la communauté de communes du pays bigouden sud à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes du Pays bigouden Sud.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans 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 CREANCIER SEPA**FR 09 ZZZ 605322**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

code postale :

ville :

Pays

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **CCPBS**Adresse : **17 RUE Raymonde FOLGOAS GUILLOU**Code postal : **29120**Ville : **PONT L'ABBE**Pays : **France**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONAL (IBAN)

FR

IDENTIFICATION DU CREANCIER(BIC)

TYPE DE PAIEMENT: Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE(SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur:

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE(AU FORMAT IBAN BIC)

Rappel: En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (LA CCPBS). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec la CCPBS

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 (portage.repas@ccpbs.fr) ou le délégué à la protection des données de la collectivité (protection.donnees@cdg29.bzh).