

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Je soussigné (e) Nom : Prénom.....

Domicilié(e) Adresse :

CP..... COMMUNE

Référence Unique de Mandat :

Autorise la Communauté de Communes de la Houve et du Pays Boulageois (ICS FR 60 ZZZ 534273) – 29A, rue de Sarrelouis – 57220 BOULAY à prélever :

Mensuellement Semestriellement (cocher le type de prélèvement souhaité)

sur mon compte bancaire – compte chèque postal le montant de la redevance des ordures ménagères à compter du premier semestre **2017**

Banque :

Adresse de l'agence :

Code banque (5 caractères)	
Code guichet (5 caractères)	
Numéro de compte (11 caractères)	
Clé RIB (2 caractères)	
Code IBAN	
Code BIC	

Fait àle..... Signature

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB ORIGINAL (au format IBAN BIC)