

Demande de prélèvement automatique

Mandat de prélèvement SEPA :

En signant ce formulaire, vous autorisez le Smictom de la Région de Saverne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte pour le règlement de vos factures de redevance incitative.

A remplir par l'utilisateur

DEBITEUR

Vos nom/prénom :

Votre adresse :

Code postal :

Commune :

Votre n° de téléphone :

Votre email :

A remplir par le Smictom

Référence Unique du Mandat :

Identifiant créancier SEPA :

CREANCIER

Communauté de Communes de :

.....

Code postal :

Commune :

Type de paiement : récurrent

Fait le _____ à _____

Veuillez compléter toutes les rubriques du mandat et y joindre un RIB

Signature :

Le Smictom de la région de Saverne traite les données recueillies pour le paiement de la redevance des ordures ménagères. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez-vous rendre sur la page « mentions légales » de notre site internet : <https://www.smictomdesaverne.fr/mentions-legales/> ou demander à l'accueil du Smictom.