

Demande de prélèvement automatique

Ce formulaire est réservé aux particuliers.

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.

1 Identité

Nom

Nom d'usage (exemple : nom marital)

Prénom

Date de naissance (exemple : 01/01/2001)

 / /

2 Coordonnées

Ville ou commune de naissance

Pays de naissance

Adresse (numéro et voie)

Compléments (bâtiment, immeuble, escalier...)

Ville ou commune

Code postal

Numéro de téléphone

Adresse électronique

❗ Merci de compléter toutes les rubriques et de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB).

Cadre réservé au Smictom

Référence unique du mandat

Identifiant créancier SEPA

Créancier

Communauté de Commune de

Code postal

Commune

Fait le

À

Signature obligatoire