Smictom de la région de Saverne

SEPA

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)* ainsi qu'un justificatif d'identité *(copie de carte d'identité, de passeport, justificatif France Identité...)*

Cadre réservé au Smictom

Référence unique du mandat

Identifiant créancier SEPA

Créancier

Communauté de Commune de

Code postal

Commune

Fait le __ __ / __ __ / __ __ __ __

À

Signature obligatoire

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.*