

FORMULAIRE DE PRELEVEMENT

à l'échéance mensuel DES FACTURES EAU - ASSAINISSEMENT

N° Client :

- Cocher « à l'échéance » pour autoriser le prélèvement automatique de la facture semestrielle
- Cocher « mensuel » pour mettre en place la facturation mensuelle avec paiement par prélèvement automatique (10 estimations successives de consommation + 1 relevé annuel)

Merci de désigner le mode de prélèvement souhaité (encart ci-dessus) et de renvoyer les deux parties du présent formulaire au SIVAT, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postale (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).

ADRESSE DU SITE POUR LEQUEL VOUS DESIREZ CE MODE DE PAIEMENT (telle que mentionnée en haut de la dernière facture) :
.....

DEMANDE DE PRELEVEMENT *(conservé par le SIVAT) :*

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au SIVAT.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Codes

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SIVAT
3, rue Bradford
81200 AUSSILLON

Date : / /

Signature du titulaire du compte à débiter :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du SIVAT à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT *(adressé par le SIVAT à l'établissement bancaire) :*

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le SIVAT. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le SIVAT.

Numéro national émetteur
510127

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Codes

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SIVAT
3, rue Bradford
81200 AUSSILLON

Date : / /

Signature du titulaire du compte à débiter :