☐ SEMESTRIEL (à réception de la facture)

☐ MENSUEL (suivant échéancier)

Référence du site :

Un geste simple

Pour bénéficier de ce service, il suffit de compléter l'autorisation ci-dessous accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (Format IBAN BIC) et de renvoyer le

Direction du Développement Urbain
Service de l'Eau
et de l'Assainissement
296 avenue Bollée
72039 LE MANS CEDEX 09
Tél : 02 43 47 39 00 Tapez 1, puis 1
Courriel : eau@lemans.fr

Prélèvement semestriel :
Tél : 02 43 47 39 00
Tapez 1, puis 1

Prélèvement mensuel:
Tél : 02 43 47 39 00
Tapez 1, puis 2

Une formule claire

En cas de demande de prélèvement mensuel, le Service de l'Eau et de l'Assainissement vous adressera un échéancier.

Le prélèvement automatique n'interviendra qu'après retour de l'échéancier visé par vos soins, au Service de l'Eau et de l'Assainissement.

MANDAT DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE au format SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat,
vous autorisez **LE MANS METROPOLE, Service de l'Eau et de l'Assainissement**
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (nom de votre banque) :
……..…….. à débiter votre compte
conformément aux instructions de **Le Mans Métropole Service de l'Eau et de l'Assainissement.**
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR81EAU102148

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, Prénom : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Tél : …… PAYS ……

DESIGNATION DU CREANCIER

LE MANS METROPOLE Service de l'Eau et de l'Assainissement

296, avenue Bollée

CS 40010

72039 LE MANS Cédex 9 - France

Adresse du point d'eau concerné : ……

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif [X]

Paiement ponctuel [ ]

Signé à :
Le :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

……

Nom du tiers débiteur :

Identifiant du tiers créancier :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :
En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si ma situation le permet, les prélèvements ordonnés par ***LE MANS METROPOLE, Service de l'Eau et de l'Assainissement****. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande. Je réglerai le différend directement avec* ***LE MANS METROPOLE Service de l'Eau et de l'Assainissement.***

les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.