SMEC
Syndicat Mixte Eaux Confluences

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Numéro abonné

MENSUALISATION* ☐ **PRELEVEMENT A ECHEANCE*** ☐

*(cocher la case souhaitée)

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Vos coordonnées *(nom, prénom, raison sociale, adresse postale)*

Code étab. | Code guichet | N° de compte | Clé RIB

Date : Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

Nom et adresse du créancier	N° national d'émetteur : 260339
Trésorier de Castelsarrasin	
Receveur du Syndicat – 42, rue de l'Egalité	
82100 CASTELSARRASIN	

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Vos coordonnées *(nom, prénom, raison sociale, adresse postale)*

Code étab. | Code guichet | N° de compte | Clé RIB

Date : Signature :

Si ce mode de paiement vous intéresse, veuillez compléter et nous retourner cet imprimé.
Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
Tous les cadres grisés doivent être remplis et les deux parties (Demande et autorisation) signées.

Imprimé à retourner au
SYNDICAT MIXTE EAUX CONFLUENCES
418 CHEMIN DE LA CHAUMIERE ZI ARTEL 82100 CASTELSARRASIN

SMEC - 418 chemin de la Chaumière, BP 20061 - 82100 Castelsarrasin
Tél : 05 63 32 21 88 - http://www.smec82.fr - @ : contact@smec82.fr - SIREN : 200 089 126
Horaires accueil : Lundi au vendredi 08h30-12h00 et 13h00-17h00