

AUTORISATION DE PRELEVEMENT ORDURES MENAGERES

IDENTITE DE L'ABONN		Numéro émetteur : 437 224
NOM, Prénom : N° et Rue :		ORGANISME ENCAISSEUR : Communauté de Communes
Code Postal :		SUD ALSACE LARGUE
Commune :		7 Rue de Bâle
N° abonné :		68210 DANNEMARIE
	DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DI	EBITER
NOM :	Prénom :	
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	
	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IBAN :		
le soussigné autorise la Comp	nunauté de Communes à faire prélever en sa faveur, par l'étab	lissament teneur du compte désigné ci-dessus
•	redevable au titre des factures d'ordures ménagères.	
Les présentes instructions son	nt valables jusqu'à révocation express de ma part.	Signature de l'abonné
Α	, le	
	AUTORISATION DE PRELEVEMENT	<u>'S</u>
	DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DI	EBITER
NOM :	Prénom :	
Adresse :		
Code Postal :		
	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IBAN: –		_
	DESIGNATION DU CREANCIER	
		gue.
	Communauté de Communes Sud Alsace Large DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU	
	DESIGNATION DE L'ETABLISSEIVIENT TENEUR DU	COMPTE
Domiciliation :	BIC :	
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	
• '	ible de l'établissement teneur de mon compte désigné ci-dess e prélèvement établis à mon nom qui seront présentés par la Co	
	ement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple dem ement avec la Communauté de Communes.	ande à l'établissement teneur de mon compte.
Α	, le	Signature du titulaire du compte à débiter

Prière d'adresser les 2 parties de ce formulaire sans les séparer, à la Communauté de Communes en y joignant un RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE. LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SERA PRIS EN COMPTE A LA PROCHAINE FACTURE