

MAIRIE de US  
Rue de la Libération  
95450 US  
Tél. : 01 34 66 01 16  
Fax : 01 61 03 00 83  
mairie.us.95@wanadoo.fr

## CONTRAT DE PRELEVEMENT SEPA

Comme stipulé dans les règlements intérieurs de la cantine/accueil périscolaire et de l'A.L.S.H. (accueil de loisirs sans hébergement), il vous est proposé le règlement des factures par prélèvement SEPA et vous choisissez d'opter pour ce mode de paiement.

Dans ce cas, le montant indiqué au bas de votre facture mensuelle sera prélevé automatiquement entre le 10 et le 15 du mois suivant, sur le compte que vous avez désigné dans le mandat de prélèvement SEPA ci-joint.

Tout rejet de prélèvement fera l'objet d'un titre exécutoire régularisable auprès du Centre des Finances Publiques de Marines.

Toute modification de coordonnées bancaires doit être signalée à la mairie par écrit, et accompagnée d'un RIB et d'un nouveau mandat de prélèvement SEPA.

Vous pouvez, à tout moment, décider de mettre fin au mode de paiement par prélèvement automatique. Dans ce cas, veuillez en avertir la Mairie par courrier exclusivement, 30 jours avant la prochaine facture.

Fait à Us, le .....

Signatures :

Le Maire,  
J. BOURGIN

Le Régisseur Titulaire,

Le Représentant légal,  
(*Nom, prénom*)

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : **FR40ZZZ541035** \_\_\_\_\_

(6 lettres, puis 6 chiffres à remplir par le créancier)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (Régisseur titulaire de la commune d'US) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (Régisseur titulaire de la commune d'US).

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 :

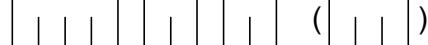
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

**FR 40 ZZZ 541035**

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER
Nom, prénom : Adresse :  Code postal : Ville : Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom : <b>Régisseur titulaire de la commune d'Us</b> « Encaissements divers » Adresse : <b>rue de la Libération</b>  Code postal : <b>95450</b> Ville : <b>US</b> Pays : France

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u> _____ (BIC)  

<b>Type de paiement</b> : Paiement récurrent/répétitif
--

Signé à :	Signature :
Le (JJ/MM/AAAA) :	

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :
Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (le Régisseur titulaire de la commune d'US). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec (Régisseur titulaire de la commune d'US).*

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.