

DEMANDE DE TRANSFERT D'ABONNEMENT

Commune : Lieu-dit : Adresse :

Date d'effet : ____/____/____

Le document doit être envoyé sous un délai d'un mois, à défaut la date d'effet sera la date de réception du document

☐ LOCATAIRE ENTRANT☐ LOCATAIRE SORTANT☐ VENTE☐ DECESNOTAIRE :

(en cas de vente)

(Nom et commune)

Merci de joindre une attestation de l'acte notarié relatif à cette acquisition

ANCIEN ABONNE

NOM/Prénom : Nouvelle adresse : Téléphone : Numéro de contrat : Numéro du compteur : Index lu au compteur :

En cas de vente, je m'engage à régler la consommation complémentaire résultant de l'index du compteur ci-dessus mentionné. Conformément au règlement du service, le S.I.E.A ne fait pas d'annulation sur les abonnements.

En cas de locataire sortant, je m'engage à signaler mon départ dès l'envoi de mon préavis au propriétaire et m'engage à régler la consommation complémentaire résultant de l'index du compteur mentionné ci-dessus.

Date ____/____/____

Signature de l'ancien abonné : Réservé à l'administration

Index.....

Conso.....

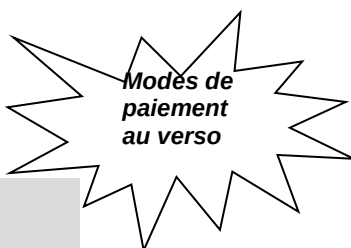
R - E - A

Abt : ____/____/____

Action : ☐ NOM ☐ TRANSFERT☐ ANNULATION☐ CESSATION

Lot : R

NOUVEL ABONNE (joindre une pièce d'identité)

NOM/Prénom : Nom/Prénom : Adresse : N° de téléphone : Mail : SIRET (si entreprise) : **Modèle de
paiement
au verso**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Service d'Eau Potable, je m'engage à en respecter les dispositions, et à régler mes factures de fourniture d'eau, aux conditions définies par le Service. **J'accepte l'index du compteur** au moment du transfert d'abonnement mentionné ci-dessus. En cas de transfert suite à un décès, je m'engage à reprendre la consommation due ce jour.

Date : ____/____/____

Signature du nouvel abonné précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Réservé à l'administration

Contrat n° : Lot : R.....

.....mois

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION DE CONTRAT DE PRELEVEMENT

Pour le paiement de mes factures je choisis :

- ☐ Le prélèvement mensuel, et accepte les conditions du contrat de mensualisation (10 paiements par an pour une année complète)*
- ☐ Le prélèvement à échéance de facture, et accepte les conditions du contrat de prélèvement à échéance de facture (1 prélèvement par an)*

► **JE JOINS UN RIB A MA DEMANDE** (au format IBAN BIC), et complète le mandat ci-dessous

- ☐ Je n'opte pour aucun de ses services, et effectuerai mes règlements selon les modalités énoncées au dos de ma facture

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Référence unique du mandat :
--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le S.I.E.A RIVE GAUCHE DE LA DORE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du S.I.E.A RIVE GAUCHE DE LA DORE

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

FR 05 ZZZ 593269

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, prénom :	
Adresse :	
Code postal :	Ville
Pays :	

DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom : S.I.E.A RIVE GAUCHE DE LA DORE Adresse : 166 route de Gaspard, Les Youx Code postal : 63520 Ville : ESTANDEUIL Pays : France	

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER									
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>					<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>				
_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_	(_ _)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif **Y**
Paiement ponctuel ~~Y~~

Signé à : _____ Signature : _____

Date : _____

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 :

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 S.I.E.A RIVE GAUCHE DE LA DORE. 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 le S.I.E.A RIVE GAUCHE DE LA DORE.

* Les contrats de mensualisation et de prélèvement à échéance sont consultables sur notre site internet, à l'adresse www.rivegauchedeladore.fr et vous serez envoyés en cas de souscription.

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.