

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Je soussigné (e) Nom : ..... Prénom.....

Domicilié(e) Adresse : .....

CP..... COMMUNE .....

Référence Unique de Mandat :

Autorise la Communauté de Communes de la Houve et du Pays Boulageois (ICS FR 60 ZZZ 534273) – 29A, rue de Sarrelouis – 57220 BOULAY à prélever :

Mensuellement  Semestriellement  (cocher le type de prélèvement souhaité)

sur mon compte bancaire – compte chèque postal le montant de la redevance des ordures ménagères à compter du premier semestre **2017**

Banque : .....

Adresse de l'agence : .....

Code banque (5 caractères)	
Code guichet (5 caractères)	
Numéro de compte (11 caractères)	
Clé RIB (2 caractères)	
Code IBAN	
Code BIC	

Fait à .....le..... Signature

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB ORIGINAL (au format IBAN BIC)**