

CONTRAT DE MENSUALISATION

FACTURES D'EAU ET D'ASSAINISSEMENT

Titulaire du contrat d'abonnement en eau

Nom*	Prénom*
N°*	Rue*
Appt N°*	Complément d'adresse*
Code postal*	Ville*
Pays	Tél.

Titulaire du contrat de mensualisation (payeur)

⚠ (Joindre un justificatif d'identité si le payeur est différent du titulaire de l'abonnement)

Nom*	Prénom*
N°*	Rue*
Appt N°*	Complément d'adresse*
Code postal*	Ville*

Contrat d'abonnement

Adresse du branchement*

.....

N° de site (si connu) : Nombre de personnes dans le logement

Adhésion

Il est possible d'opter pour le paiement mensuel de vos factures d'eau /assainissement. Il suffit de retourner à la Mairie de Dauphin un exemplaire du présent contrat pour lequel un mandat de prélèvement SEPA est adossé au verso. Il convient de compléter ce formulaire (recto/verso) et d'y joindre un Relevé d'Identité Bancaire .Un avis d'échéancier indiquant le montant et les dates des prélèvements qui seront effectués sur votre compte vous sera adressé.

Prélèvements

Les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois et seront calculés en fonction de la consommation de référence de l'année précédente. A l'issue du premier prélèvement et du relevé de votre compteur vous recevrez une facture qui vous indiquera le solde à régler s'il y a lieu :

- Si les prélèvements sont trop élevés, l'excédent vous sera remboursé sur votre compte.
- Si les prélèvements ont été inférieurs au montant de votre facture, un régularisation sera effectuée lors du dernier prélèvement .

Changement bancaire

En cas de changement d'adresse, vous devez compléter et adresser à la Mairie de Dauphin une nouvelle autorisation de prélèvement et communiquer vos nouvelles références bancaires.

Changement d'adresse

En cas de changement d'adresse vous devez en informer la Mairie de Dauphin en indiquant votre nouvelle adresse. Une facture soldant votre compte vous sera adressée et prélevée.

Renouvellement de Contrat

Sauf avis contraire de votre part et en l'absence de changement de domicile votre contrat de mensualisation et automatiquement reconduit l'année suivante.

Fait à Dauphin le,..... **Signature du Payer**. Précédée de la mention « Bon pour Acceptation »

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de:

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire et les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).
3. Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante:

Nom de l'organisme : **Mairie de DAUPHIN..**
Terrasse du château.....04300 DAUPHIN.....

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Commune de DAUPHIN**. 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 la **Commune de DAUPHIN**.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 580236

Titulaire du compte

Nom/ prénom
Adresse

Code postal 04300..... villeDAUPHIN.....

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque
Adresse

Code postal

Désignation du compte à débiter :

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date + Signature obligatoire

N°BIC.....
IBAN

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Commune de DAUPHIN**. 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 la **Commune de DAUPHIN**.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 580236

Titulaire du compte

Nom/ prénom

Adresse

Code postal 04300..... Ville DAUPHIN..

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque
Adresse

Code postal

Désignation du compte à débiter :

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date + Signature obligatoire

N° BIC.....
IBAN :.....