58 ALLEE DE L'INDUSTRIE
ZAE LA FORÊT
74130 CONTAMINE-SUR-ARVE
Tél. : 04.50.95.71.63
Site : www.s-rb.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉDITION DU FUTUR CONTRAT

À retourner datée et signée au Syndicat ou via l'adresse secretariat@s-rb.fr

La fiche est à remplir intégralement.
Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

TITULAIRE(S) DU CONTRAT

❒ Particuliers (joindre les copies des pièces d'identité) :

Titulaire principal	Cotitulaire
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :
Adresse :	Adresse :

❒ Société (joindre copie du Kbis) ❒ Syndic ❒ Agriculteurs ❒ Etablissement public
Raison sociale : ..... / Nom du gérant : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... / Mail : .....@.....

Atteste prendre en charge l'abonnement d'eau et d'assainissement du bien situé ..... sur la commune de .....

VOTRE SITUATION

❒ Vous êtes propriétaire(s) (en cas de changement de propriétaire, joindre l'attestation du notaire)
❒ Vous êtes locataire(s), le propriétaire est :

Nom / Raison sociale : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Mail : .....@.....

Date d'entrée	N° de compteur	Index*	Date sortie + nom précédent locataire ou propriétaire

*** Si le compteur est à l'extérieur du logement, merci de prévenir nos services une semaine avant pour qu'un agent effectue le relevé.**

Fait à ....., le .....

Signatures :
Le ou les locataire(s) **et/ou** **Le ou les propriétaire(s)**

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION DATE CA + N° **:**
COMMUNE : PERSONNE FACTURÉE : DATE :
MVT : CONTRAT EDITÉ LE :

RÉSERVÉ À LA COLLECTIVITÉ

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT À ÉCHÉANCE

SEPA VALABLE A COMPTER DE LA PROCHAINE FACTURATION

Référence unique de mandat : 00kFR89ZZZ540153

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LE SYNDICAT DES EAUX DES ROCAILLES ET DE BELLECOMBE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT DES EAUX DES ROCAILLES ET DE BELLECOMBE.
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 89 ZZZ 540153

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

COMMUNE DE .....

Nom, prénom :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

SYNDICAT DES EAUX DES ROCAILLES ET DE BELLECOMBE

58 allée de l'Industrie
ZA La Forêt

74130 CONTAMINE-SUR-ARVE
France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

À RETOURNER DATÉ ET SIGNÉ - JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

(Tout dossier incomplet ne sera pas traité)

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 SYNDICAT DES EAUX DES ROCAILLES ET DE BELLECOMBE. 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 SYNDICAT DES EAUX DES ROCAILLES ET DE BELLECOMBE.

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.