



DEMANDE D'ABONNEMENT

☐ LOCATAIRE

☐ PROPRIÉTAIRE

À PARTIR DU.....

MAISON DE L'EAU / 7 place Francis Planté / 40001 Mont de Marsan

Tél : 09 69 39 24 40 / contact@montdemarsanagglo-eau.fr / montdemarsanagglo-eau.fr

Je soussigné(e).....

Né.e le..... à

Tél..... Email :

Je soussigné(e).....

Né.e le..... à

Tél..... Email :

Adresse du logement

Adresse de facturation si différente.....

Ancien occupant.....

INDISPENSABLE

N°série compteur (gravé sur l'appareil)

Index relevé

Signature :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À RETOURNER AVEC UN RIB

En signant ce formulaire, vous autorisez la RÉGIE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT - MONT DE EAU AGGLO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions.

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE : VOUS SOUHAITEZ ADHÉRER...

☐ AU MOIS

☐ AU SEMESTRE

Nom :

Prénom :

Nbre personnes au foyer :

Les prélèvements mensuels seront calculés en tenant compte des informations ci-dessus.

L'échéancier vous sera communiqué dans les meilleurs délais.

COORDONNÉES DE VOTRE COMPTE (JOINDRE UN RIB)

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

CRÉANCIER

Nom du débiteur : Régie de l'Eau et Assainissement - Mont de Eau Agglo

N° et nom de la rue : 7 place Francis Planté - BP 20015

Code postal : 40001 Ville : Mont de Marsan Pays : France

Identifiant ICS :

FR15ZZZ89B712

Paiement

☒ Récurrent / répétitif

SIGNATURE

Lieu

Date (JJ/MM/AAAA)