

**Créancier**

REGIE PUBLIQUE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT D'EST ENSEMBLE  
100 avenue Gaston Roussel, 93232 Romainville Cedex

**Identifiant du créancier SEPA**

FR71ZZZ891132

**Référence unique du mandat**

**Mandat de prélèvement SEPA**

à compléter et renvoyer à [eau-assainissement@est-ensemble.fr](mailto:eau-assainissement@est-ensemble.fr)

**Identification du débiteur**

Nom, prénom et adresse du débiteur

**Identification du compte bancaire**

IBAN (Identifiant international de compte)

--	--	--	--	--	--	--

BIC (Identifiant international de l'établissement)

--

Je souhaite être prélevé mensuellement

Je souhaite être prélevé trimestriellement

**Type de paiement : récurrent**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE PUBLIQUE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT D'EST ENSEMBLE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE PUBLIQUE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT D'EST ENSEMBLE.

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Date et signature**