

REGIE CENTRALISEE EAU DE FAYENCE
 MAIRIE DE FAYENCE
 2 PLACE DE LA REPUBLIQUE
 83440 FAYENCE
 04.94.39.15.22

DEMANDE DE PRELEVEMENT
FACTURES EAU ASSAINISSEMENT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur sur le compte référencé ci-dessous les sommes dont je suis débiteur au titre des FACTURES EAU ET ASSAINISSEMENT.

Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en demande l'annulation par lettre recommandée en temps utile.

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

N° de Téléphone :

**REGIE CENTRALISEE EAU DE FAYENCE
 HOTEL DE VILLE
 2 PLACE DE LA REPUBLIQUE
 83440 FAYENCE**

COMPTE A DEBITER

**NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
 TENEUR DU COMPTE A DEBITER**

| Code établissement | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|--------------------|--------------|------------------|---------|
| | | | |

A
 Le
 Signature

N'oubliez pas de joindre

un relevé d'identité bancaire (RIB)
 un relevé d'identité postal (RIP)
 ou un relevé d'identité de Caisse d'Epargne (RICE)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la Régie Centralisée Eau de Fayence.

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 différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

497 590

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

N° de Téléphone :

**REGIE CENTRALISEE EAU DE FAYENCE
 HOTEL DE VILLE
 2 PLACE DE LA REPUBLIQUE
 83440 FAYENCE
 04.94.39.15.22**

COMPTE A DEBITER

**NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
 TENEUR DU COMPTE A CREDITER**

| Code établissement | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|--------------------|--------------|------------------|---------|
| | | | |

**TRESORERIE GENERALE DU VAR
 Centre Mayol-Place Besace
 BP 1409
 83056 TOULON Cedex**

A
 Le :
 Signature :

A REMPLIR ET RETOURNER LA PAGE EN TOTALITE SANS LA DECOUPER MERCI