SERVICE PUBLIC DE L'EAU
AN DOUR
MORLAIX COMMUNAUTÉ

DEMANDE D'ARRÊT DES PRÉLÈVEMENTS DES FACTURES D'EAU ET D'ASSAINISSEMENT

Type de contrat : EAU[1] ☐ - ASSAINISSEMENT [1] ☐ - EAU ET ASSAINISSEMENT[1] ☐
(1) : barrer les mentions inutiles

TYPE D'ADHÉSION : ☐ PAIEMENTS MENSUELS OU ☐ PAIEMENTS SEMESTRIELS (A ÉCHÉANCE)

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE	DÉSIGNATION DE LA PROPRIÉTÉ CONCERNÉE
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	N° PDS/ABONNÉ : _____ _____ ADRESSE : _____ _____ _____ _____

DÉSIGNATION DU COMPTE À **SUPPRIMER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
F R ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐	☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ (☐☐☐)

Signé à :
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être dûment complété et signé, sont destinées à n'être utilisées par le Service Public de l'Eau An Dour que pour la gestion de sa relation avec son abonné.e. 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.