



## **MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Prélèvement de l'Eau et/ou de l'Assainissement

Nom: SOGEA NORD OUEST TP Adresse: 7 & 9 rue Louis Pasteur Code Postal: 37550 Ville: SAINT AVERTIN Pays: FRANCE Téléphone: 02 47 48 27 52 Identifiant: FR50ZZZ540079  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    DENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQU   Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant): Nom du tiers débiteur:  Formules de prélèvement (cochez votre formule)	,	Désignation du créancier	Titulaire du contrat
Code Postal: 37550  Ville: SAINT AVERTIN  Pays: FRANCE Téléphone: 02 47 48 27 52 Identifiant: FR50ZZZ540079  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    DENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE  Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):  Nom du tiers débiteur:	Nom :	SOGEA NORD OUEST TP	Nom, Prénom :
Ville: SAINT AVERTIN Pays: FRANCE Téléphone: 02 47 48 27 52 Identifiant: FR50ZZZ540079  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    Dentification internationale (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE   Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant): Nom du tiers débiteur:	Adresse :	7 & 9 rue Louis Pasteur	Adresse :
Pays: FRANCE Téléphone: 02 47 48 27 52 Identifiant: FR50ZZZ540079  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    DENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUI   Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):  Nom du tiers débiteur:	Code Postal :	37550	Code Postal :
Téléphone: 02 47 48 27 52 Identifiant: FR50ZZZ540079  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    Dentification internationale (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUI   Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):  Nom du tiers débiteur:	Ville :	SAINT AVERTIN	Ville :
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    DENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUI    Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):    Nom du tiers débiteur :	Pays :	FRANCE	Référence abonné :
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER    DENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)   IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQU	Téléphone :	02 47 48 27 52	Téléphone :
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)  Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):  Nom du tiers débiteur:	Identifiant :	FR50ZZZ540079	Mail:
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)  Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant):  Nom du tiers débiteur:			
Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :  Nom du tiers débiteur :		DESIGNATION	N DU COMPTE A DEBITER
Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :  Nom du tiers débiteur :			
Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :  Nom du tiers débiteur :		IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN	I) IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC
Nom du tiers débiteur :			
Nom du tiers débiteur :			
Formules de prélèvement (cochez votre formule)	_		t est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :
Formules de prélèvement (cochez votre formule)			
		Formules de pr	élèvement (cochez votre formule)
☐ Prélèvement automatique ☐ Prélèvement mensuel	-		
(Facturation semestrielle) (Anticipation de la prochaine facture → Facturation annuelle)	(Facturation semestrielle)		(Anticipation de la prochaine facture → Facturation annuelle)
La date de prélèvement vous sera indiquée sur chaque facture.	La date de prélè	vement vous sera indiquée sur chaque facture.	☐ le 10 du mois ou ☐ le 20 du mois
Joindre un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)		Joindre un RELEVÉ D'IDI	ENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)
Documents à retourner : - A votre agence : SOGEA NORD OUEST TP – 7 et 9 rue Louis Pasteur - 37550 SAINT AVERTIN - Ou par mail : serviceclientele.snotp@vinci-construction.fr	Documen		
Fait à, le, le, le, Signature :			

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SOGEA Nord Ouest TP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SOGEA NORD OUEST TP. 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.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter le 02 47 48 27 52.