

Je sollicite le paiement des factures d'eau selon le mode suivant :

- Prélèvement automatique à l'échéance (1)
 Mensualisation (1)

(1) Cocher la case correspondant à votre choix

Je vous joins :

- L'exemplaire destiné à la CU GPS&O dûment rempli et signé
- **Un RIB ou RIP au format BIC IBAN.**

A faire parvenir à :



Régie des Eaux
CU GPS&O
Immeuble Autoneum – Rue des Chevries
78410 AUBERGENVILLE

L'exemplaire destiné à votre organisme bancaire est à leur retourner par vos soins.



Le non-respect de cette réglementation entrainera l'exclusion du service de prélèvement automatique.

Le Service Administratif Régie Eau Assainissement

Exemplaire CU GPS&O

 <p>Mandat de prélèvement SEPA Single Euro Payments Area</p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La Trésorerie de Mantes la Jolie</p>	
	<p>à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Trésorerie de Mantes la Jolie</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.</p>	
Référence abonné :	Identifiant créancier SEPA : FR68ZZZ481943	
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom	Nom Communauté Urbaine Grand Paris Seine & Oise	
Votre Adresse	Adresse Immeuble Autoneum – Rue des Chevries	
Code postal	Code postal 78410 Ville AUBERGENVILLE	
Pays	Pays France	
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A :	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Signature :	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veillez compléter tous les champs du mandat.	

Exemplaire Banque

 <p>Mandat de prélèvement SEPA Single Euro Payments Area</p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La Trésorerie de Mantes la Jolie</p>	
	<p>à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Trésorerie de Mantes la Jolie</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.</p>	
Référence abonné :	Identifiant créancier SEPA : FR68ZZZ481943	
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom	Nom Communauté Urbaine Grand Paris Seine & Oise	
Votre Adresse	Adresse Immeuble Autoneum – Rue des Chevries	
Code postal	Code postal 78410 Ville AUBERGENVILLE	
Pays	Pays France	
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A :	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Signature :	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veillez compléter tous les champs du mandat.	