

## 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><b>Mandat de prélèvement SEPA</b><br/>Single Euro Payments Area</p>   | <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <b>La Trésorerie de Mantes la Jolie</b></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 <b>La Trésorerie de Mantes la Jolie</b></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> |   |
| <p>Référence abonné : _____</p>  | <p>Identifiant créancier SEPA : <b>FR68ZZZ481943</b></p>  |
| <p><b>Débiteur :</b><br/>Votre Nom _____</p>   | <p><b>Créancier :</b><br/>Nom <b>Communauté Urbaine Grand Paris Seine &amp; Oise</b></p>  |
| <p>Votre Adresse _____</p>   | <p>Adresse <b>Immeuble Autoneum – Rue des Chevries</b></p>  |
| <p>Code postal _____ Ville _____</p>   | <p>Code postal <b>78410</b> Ville <b>AUBERGENVILLE</b></p>  |
| <p>Pays _____</p>  | <p>Pays <b>France</b></p>   |
| <p>IBAN <input type="text"/></p>   | <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p>   |
| <p>BIC <input type="text"/></p>  | <p>Le : <input type="text"/></p>  |
| <p>A : _____</p>   | <p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.<br/><b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b></p>   |
| <p>Signature : <input type="text"/></p>  |   |

## Exemplaire Banque

|  |   |
|--|---|
|  <p><b>Mandat de prélèvement SEPA</b><br/>Single Euro Payments Area</p>   | <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <b>La Trésorerie de Mantes la Jolie</b></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 <b>La Trésorerie de Mantes la Jolie</b></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> |   |
| <p>Référence abonné : _____</p>  | <p>Identifiant créancier SEPA : <b>FR68ZZZ481943</b></p>  |
| <p><b>Débiteur :</b><br/>Votre Nom _____</p>   | <p><b>Créancier :</b><br/>Nom <b>Communauté Urbaine Grand Paris Seine &amp; Oise</b></p>  |
| <p>Votre Adresse _____</p>   | <p>Adresse <b>Immeuble Autoneum – Rue des Chevries</b></p>  |
| <p>Code postal _____ Ville _____</p>   | <p>Code postal <b>78410</b> Ville <b>AUBERGENVILLE</b></p>  |
| <p>Pays _____</p>  | <p>Pays <b>France</b></p>   |
| <p>IBAN <input type="text"/></p>   | <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p>   |
| <p>BIC <input type="text"/></p>  | <p>Le : <input type="text"/></p>  |
| <p>A : _____</p>   | <p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.<br/><b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b></p>   |
| <p>Signature : <input type="text"/></p>  |   |