



# Formulaire de prélèvement :

à l'échéance

mensuel

## de votre facture assainissement

Merci de cocher le mode de prélèvement choisi et de renvoyer les deux parties de cet imprimé au Sicoval, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).

DÉSIGNATION DU SITE POUR LEQUEL VOUS DÉSIREZ CE MODE DE PAIEMENT (indiquée sur la facture)

Référence du site :

Adresse du site :

## Demande de prélèvement : *(conservé par le Sicoval)*

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au Sicoval.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

COMPTÉ À DÉBITER

Codes

Etabliss'	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SICOVAL  
Rue du chêne vert - BP 38200  
31682 LABÈGE cedex

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du Sicoval à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Liberté

## Autorisation de prélèvement : *(adressé par le Sicoval aux établissements bancaires)*

N° National  
Émetteur

437032

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le Sicoval. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Sicoval.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

COMPTÉ À DÉBITER

Codes

Etabliss'	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SICOVAL  
Rue du chêne vert - BP 38200  
31682 LABÈGE cedex

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :