



COMMUNE DE MERTERT

Boîte postale 4

L-6601 WASSERBILLIG

Recette communale

Tél. : +352 74 00 16 – 34/35

Fax : +352 74 00 16 – 39

recette@mertert.lu

Mandat de domiciliation SEPA – N° _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Note: Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Note : Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Je soussigné(e)

Nom / Prénom débiteur _____

Adresse débiteur _____

Localité débiteur _____

Pays de résidence débiteur _____

Contact débiteur _____

(numéro de téléphone, e-mail) _____

donne à

Nom créancier **Administration communale de Mertert**

Identifiant créancier **LU87ZZZ000000009399002042**

Adresse créancier **1-3 Grand-rue, 6630 Wasserbillig**

Pays du créancier **Luxembourg**

L'autorisation de faire encaisser mes factures sur mon compte auprès de l'institut financier désigné ci-dessous.

N° IBAN du compte du débiteur _____

Code BIC du compte du débiteur _____

Type de paiement **Paiement récurrent / répétitif**

Type Mandat

CORE = client privé / B2B = client professionnel **CORE**

Signé à,

_____ **Wasserbillig** _____, le _____

Signature débiteur