



**DEMANDE DE MISE EN PLACE DU PRELEVEMENT  
A ECHEANCE DE MES FACTURES (1 fois par an)**

-----

**DATE DE LA DEMANDE :**

Commune de :

---

Je soussigné :

**NOM Prénom :**  **Né le :**

**NOM Prénom :**  **Né le :**

**Adresse :**

**N° téléphone:**

**Lieu du branchement :**

**N° Contrat :**   
(voir sur facture)

**Numéro du compteur :**

Sollicite la mise en place du paiement des factures par prélèvement à l'échéance et m'engage à prévenir le SIAEP en cas de modifications de coordonnées bancaires ou autres.

**Date et signature:**

**PIECE JOINTE : Formulaire SEPA  
RIB  
Photocopie de votre pièce d'identité**

Imprimé à retourner dûment rempli au S.I.A.E.P. RIVE GAUCHE DE LA DORE

LES YOX – 63 520 ESTANDEUIL

[siaep-rgd@orange.fr](mailto:siaep-rgd@orange.fr) - Tél. : 04.73.70.79.65

