

Créancier :



Nom : Administration communale de Theux
N° d'identification : BE572220207373627
Adresse : Place du Perron, 2
Code postal : 4910 THEUX
Pays : BELGIQUE

Référence du mandat (sera complété par Admin.Theux)

Encaissement unique Encaissement récurrent

Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)

Nom: _____
 Prénom: _____
 Adresse: _____ N° _____ Bte _____
 Code postal: _____
 Commune: _____ Pays: BELGIQUE
 N° de compte: _____
 BIC de la banque: _____ (obligatoire si banque non belge)
 Motif du contrat: Factures de consommation d'eau, client n° _____ (votre n° de client)

autorise par la signature de ce mandat :

- l'Administration communale de Theux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Administration communale de Theux
- que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur

Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.

Fait à : _____

le (jour/mois/année) : _____

Signature (du débiteur)