RIOM ès MONTAGNES

Facilitez-vous la vie !

Pour une meilleure prise en compte de vos besoins, la commune vous rappelle qu'il est possible de mettre en place le prélèvement automatique de vos factures de Cantine Scolaire et/ou de Transports Scolaires du Groupe Scolaire Georges Pompidou.
Il s'agit d'un mode de paiement :

- **Simple à mettre en place** ; autorisation de prélèvement ci-jointe et Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.) à transmettre en Mairie
- **Pratique pour vous** : vous n'avez plus à penser à régler la facture !
- **Modulable** : A tout moment, vous pouvez l'arrêter, en nous envoyant un simple mail à comptabilite-riom@orange.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Objet(s) du prélèvement : Merci de cocher

☐ **Cantine Scolaire** *(facturation mensuelle)*

☐ **Garderie du soir** *(3 périodes de facturation : sept à déc. / janv. à avril / mai à juil.)*

☐ **Transport Scolaire 11h30 / 13h30** *(3 périodes de facturation : sept à déc. / janv. à avril / mai à juil.)*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune de Riom-ès-Montagnes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Riom-ès-Montagnes.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.*
- *Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.*

Identifiant créancier SEPA :

FR32ZZZ8196C8

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
NOM, Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : France	Commune de Riom-ès-Montagnes Place Charles de Gaulle B.P.41 15400 RIOM-ES-MONTAGNES France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Identification Internationale (I.B.A.N.)

Identification Internationale de la Banque (B.I.C.)

Date de prélèvement : le 15 de chaque mois

Signé à :
Le :

Signature :

Nom(s) Prénom(s) du ou des enfants :

_____

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Pour rappel : en signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Commune de Riom-ès-Montagnes concernant le paiement des factures de cantine scolaire. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Commune de Riom-ès-Montagnes.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec l'usager. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.