

Madame, Monsieur,

Pour faciliter vos démarches, la Communauté d'agglomération de la région de Château-Thierry vous propose d'opter pour le prélèvement automatique à échéance pour vos factures de redevance d'enlèvement des ordures ménagères.

## **ABONNEMENT DECHETS SERVICE** **Choisissez** **le prélèvement automatique !**

Avec ce nouveau mode de paiement, vous recevrez toujours vos factures mais vous n'aurez plus aucune démarche à effectuer pour le paiement.

Pour en bénéficier, remplissez et transmettez au service déchets l'autorisation de prélèvement située au verso, accompagnée d'un RIB :

**par mail :**

service-dechets@carct.fr

ou

**par courrier :**

Communauté d'agglomération de la région de Château-Thierry  
L'Aiguillage - 2 avenue Ernest Couvrecelle  
02400 Étampes-sur-Marne

Dès que votre demande aura été traitée, vous bénéficierez du prélèvement automatique pour vos prochaines factures.

*Si vous changez de RIB, transmettez votre nouveau RIB au service déchets pour reconduire le prélèvement.*

*Si vous souhaitez arrêter le prélèvement à échéance, adressez une demande écrite à la collectivité un mois avant la prochaine échéance.*



**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat : \_\_\_\_\_ (Réservé à l'administration)

**Type de contrat** : Redevance d'Enlèvement des Ordures Ménagères

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté d'Agglomération de la Région de Château-Thierry (CARCT) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) 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.

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA**

**FR44ZZZ530487**

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :  
Adresse :  
Code postal :  
Ville :  
Date et lieu de naissance :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : C.A.R.C.T.  
Adresse : 2 AVENUE ERNEST COUVRECELLE  
Code postal : 02400  
Ville : ETAMPES S/ MARNE

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--

DOMICILIATION BANCAIRE

**Type de paiement** :     Paiement récurrent / répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

**DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :**

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**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 CARCT. 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 le Trésor public – 40 Avenue de Soissons 02400 Château-Thierry. Au bout de 2 rejets, le prélèvement automatique à échéance sera stoppé.

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 son client. 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