

**Demande d'adhésion au mandat de prélèvement mensuel automatique
SEPA pour le règlement des prestations municipales**

Je, soussigné(e), Mme, Mr _____
domicilié(e) _____ à _____,

demande à bénéficier du prélèvement mensuel automatique SEPA pour le règlement des prestations municipales selon les modalités et conditions ci-après :

- Je reconnais, au préalable, avoir effectué le calcul de mon quotient familial.
- J'autorise la Ville de Torcy à prélever mensuellement sur mon compte financier le règlement de mes factures de prestations municipales.
- La Ville de Torcy s'engage chaque mois à me faire parvenir la facture présentant le montant des prestations à régler, ainsi que la date retenue pour le prélèvement des sommes dues. Celle-ci se situera vers le 10 de chaque mois suivant la date d'émission de la facture.
- Je m'engage à approvisionner mon compte bancaire de sorte que le prélèvement puisse avoir lieu à la date donnée.
- Je suis informé(e) qu'à partir du second incident de paiement ou de rejet, il y sera automatiquement mis fin par les services de la Ville.
- Il est convenu que mon adhésion au dispositif de prélèvement mensuel automatique est permanente et demeurera en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit annulée, par écrit, par moi-même ou par la Ville.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités et conditions générales de mise en place du prélèvement mensuel automatique pour le règlement des prestations municipales.

Fait à _____, le ___ / ___ / 20

Signature du bénéficiaire
Précédée de la mention « lu et approuvé »