

**COMMUNAUTE DES COMMUNES DE  
MARCKOLSHEIM ET ENVIRONS**  
24 rue du Mal Foch  
BP 34  
67390 MARCKOLSHEIM

**DEMANDE D'ADHESION AU PRELEVEMENT DES FACTURES  
CONCERNANT LA REDEVANCE D'ENLEVEMENT  
DES ORDURES MENAGERES**

**Prise en charge à partir de l'année 2009**

Je soussigné :

demeurant :

demande le prélèvement sur mon compte bancaire, postal ou de caisse d'épargne ouvert auprès de :

des redevances d'enlèvement des ordures ménagères émises à mon nom par la **COMMUNAUTE DES COMMUNES DE MARCKOLSHEIM ET ENVIRONS** dont le siège est situé au 24, rue du Mal Foch - BP 34 - à 67390 MARCKOLSHEIM.

Ces prélèvements pourront avoir lieu jusqu'à révocation expresse de ma part.

A.....le.....

(signature du redevable)

NE PAS SEPARER

N° NATIONAL D'EMETTEUR

532985

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce

dernier, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes de Marckolsheim. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la Communauté de Communes

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :

Adresse :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

**COMMUNAUTE DE COMMUNES  
DE MARCKOLSHEIM ET ENVIRONS  
24 RUE DU MAL FOCH  
67390 MARCKOLSHEIM**

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

Etablisst	guichet	n° de compte	clé

**DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE**

Nom :

Adresse :

Date

Signature du Titulaire du compte

joindre un R.I.B.