

Commune de DINGE
DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL + RIB ou IBAN

Désignation de l'organisme créancier

Mairie
2 rue du Canal
35 440 Dingé

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom et prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Désignation de l'établissement teneur du compte

Service de Gestion Comptable de Dol-de-Bretagne
18 place Toullier
35120 Dol-de-Bretagne

Désignation de l'abonné (si différent du débiteur)

Nom - Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Information sur le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Dingé, dont la maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour la gestion du mode de paiement dit « en prélèvement » de la facturation cantine/garderie qui repose sur l'obligation légale de ce moyen de paiement. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : agents administratifs de la commune et du service de gestion comptable de Dol de Bretagne. La demande de prélèvement est conservée 36 mois en Mairie. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, demander leur portabilité, exercer votre droit à la limitation du traitement ou vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Dingé, 2 rue du Canal 35440 Dingé ou mairie@dinge.fr. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpg@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

MANDAT SEPA

Nom et adresse complète de l'établissement bancaire ou postal

Etablissement détenteur des comptes
Nom
Adresse
CP et Ville

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre des factures de **restauration scolaire et garderie périscolaire**, dues à la commune de Dingé :

N° IBAN :
N° BIC :

Service de Gestion Comptable de Dol-de-Bretagne
18 place Toullier
35120 DOL-DE-BRETAGNE

Désignation de l'Organisme créancier : Mairie de Dingé – 2 rue du Canal – 35440 Dingé

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la collectivité.

A le

Signature du titulaire du compte à débiter

Merci d'y joindre un IBAN Bancaire ou Postal récent.



En cas de changement de coordonnées bancaires en cours d'année, merci d'en informer la mairie dans les meilleurs délais.