SiL
Direction des Services industriels
Service commercial
Case postale 7416 - 1002 Lausanne

Ville de Lausanne

AUTORISATION DE DEBITER MON COMPTE AVEC DROIT DE CONTESTATION.

J'autorise ma banque, jusqu'à révocation, à prélever directement sur mon compte le montant du recouvrement direct destiné au bénéficiaire du paiement. Ma banque n'est pas tenue d'effectuer le débit au cas où mon compte serait à découvert. La banque m'avisera de chaque transaction par écrit. La somme débitée me sera remboursée pour le cas où je renverrais à ma banque, sous 30 jours, l'avis de débit dûment signé.

CLIENT (à compléter en majuscules)

N° de référence CC (sur votre facture) _____ N° de client PC (si connu) _____

Nom _____ Prénom _____

Rue, n° _____ NPA, Localité _____

N° de téléphone _____ e-mail _____

POSTE (à compléter en majuscules)

N° du compte postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Titulaire(s) du compte postal : _____

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|

Lieu, date _____ Signature(s)* _____

*Signature du mandant ou du mandataire sur le compte postal. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.

BANQUE (à compléter en majuscules)

Nom de la banque _____ NPA, Localité _____

Titulaire(s) du compte bancaire : _____

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|

Lieu, date _____ Signature(s)* _____

*Signature du mandant ou du mandataire sur le compte bancaire. Deux signatures sont requises en cas de signature collective.

Bénéficiaire : LSV+ Ident. : **MUN1W**

CONFIRMATION PAR LA BANQUE (laisser vide, à remplir par la banque) :

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|

Lieu, date _____ Timbre et visa de la banque _____