



DEMANDE DE DOMICILIATION

Par la présente, je soussigné (e)

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code Postal + Localité: _____

donne à la Recette Communale de Biwer l'autorisation de faire encaisser mes taxes et factures communales auprès de l'institut financier désigné ci-après:

Institut bancaire: _____

Compte bancaire IBAN: _____

Je m'engage à faire le nécessaire pour qu'à l'échéance le montant de mon avoir en compte soit suffisant pour permettre l'exécution de l'ordre préindiqué.

Fait à _____, le _____

Signature: _____

En remplissant le présent formulaire, vous êtes d'accord que vos données personnelles indiquées ci-dessus soient enregistrées et traitées conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données.