Nom: in BW scrl intercommunale  No d'identification: BE660000200362111  Adresse: Rue Fmile François, 27  Code postal: 1474 GENAPPE (WAYS)  Pays: BE  Référence du mandat nome comptée par mair)  Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse: Code postal:  Commune: Pays:  No de compte  Compte: (obligatoire si banque non belge)  Moét du contrat: Factures de consommation d'eau, client n' (obligatoire votre n' de client)  autorise par la signature de ce mandat:  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous étes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.	<u>Créancier :</u>					
Adresse: Ruc Emile François, 27  Code postal: 1474 GENAPPE (WAYS)  Pays: BE  Référence du mandat (sura complété par in 2017)  Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse: Code postal:  Commune: Pays:  N° de compte:  In BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait e:  Signature (du débiteur)		Nom :	in BW scrl intercommunale			
Référence du mandat (una comptée pui paie les factures)    Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)   Nom:	10 314	$N^{\circ}$ d'identification :	BE660000200362111			
Référence du mandat para complène par in IPP.  Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  BIC de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire si banque non belge)  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)		Adresse:	Rue Emile François, 27			
Réfèrence du mandat (sura compléé par la BW)  Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° Bite  Bite de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire si banque non belge)  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.		Code postal :	1474 GENAPPE (W.	AYS)		
Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  BIC de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire si banque non beige)  Motif du contrat:  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)		Pays:	BE			
Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  BIC de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat:  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à:  Signature (du débiteur)						
Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  In Billo de la banque:  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque:  In Billo de la banque votre nº de client)  In Billo de la banque:  In Billo	Référence du mandat (se	ra complété par in BW)				
Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)  Nom:  Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  Peys:  N° de compte:  IN° de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire si banque non belge)  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.						
Nom:   Prénom:   Adresse:   N°   Bte						
Nom:   Prénom:   Adresse:   N°   Bte						
Prénom:  Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat:  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à:  Signature (du débiteur)	Le soussigné, (titulaire d	du compte qui paie les fa	ctures)			
Adresse:  Code postal:  Commune:  N° de compte:  BIC de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n° (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat:  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à:  Signature (du débiteur)	Nom:					
Code postal:  Commune:  N° de compte:  In autorise par la signature de ce mandat:  In autorise par la signature de ce mandat:  In autorise par la signature de instructions à votre banque pour débiter votre compte  votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Signature (du débiteur)	Prénom:					
Commune:  N° de compte:  • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Adresse:				N° Bte	
N° de compte:    In BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte    votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale    que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur    Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.    Signature (du débiteur)	Code postal:					
compte:	Commune:			Pays:		
BIC de la banque:  Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n°  (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	N° de					
Motif du contrat:  Factures de consommation d'eau, client n°  (obligatoire votre n° de client)  autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	compte:			•       •	•	
autorise par la signature de ce mandat :  - in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte  - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à:    Signature (du débiteur)	BIC de la banque:			(0)	bligatoire si banque non belge)	
<ul> <li>in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte</li> <li>votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale</li> <li>que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur</li> <li>Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.</li> <li>Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.</li> </ul> Fait à : Signature (du débiteur)	Motif du contrat: Factures de consommation d'eau, client n°         (obligatoire votre n° de client)					
<ul> <li>in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte</li> <li>votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale</li> <li>que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur</li> <li>Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.</li> <li>Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.</li> </ul> Fait à : Signature (du débiteur)						
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale  - que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à:    Signature (du débiteur)	autorise par la signature de ce mandat :					
- que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	- in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte					
- que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	votra banqua à dábitar votra compta conformáment con instructions de in DW seul intercommunals					
payeur  Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	- voire vanque à déviter voire comple conformement dux instructions de in bw scri intercommunate					
Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.  Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)						
Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.  Fait à :  Signature (du débiteur)	Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une					
Fait à :	domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.					
Fait à :	Votre banque vous fournira plus d'informations concernant vos droits et obligations.					
Signature (du débiteur)						
Signature (du débiteur)	Fait à :					
				Signa	ture (du déhiteur)	
le (jour/mois/année) :						