



Communauté Lesneven  
Côte des Légendes  
Kumuniezh Lesneven Aod ar Mojennoù

# LETTRE D'INFORMATION

Aux usagers de Plouider – Goulven – Plounéour

A compter du 1<sup>er</sup> janvier 2022, le service Eau et Assainissement de la Communauté de Lesneven Côte des Légendes sera votre interlocuteur unique pour l'assainissement comme pour l'eau potable.



Le service Eau & assainissement est ouvert au public les lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi

De 9h à 12h et de 13h30 à 16h30  
Fermé le jeudi matin

02 98 83 02 80  
eau@clcl.bzh

## **FACTURATION, LES POINTS A RETENIR :**

- Toutes les factures émises avant le 31/12/2021 par SUEZ sont traitées par SUEZ. Si vous avez une question sur une facture Suez il convient d'appeler le service clients de Suez au 0 977 408 408
- Les mandats de prélèvement ne sont pas transférés automatiquement. Pour bénéficier du prélèvement en 2 ou 10 fois, nous vous remercions de nous faire retour du mandat SEPA ci-joint accompagné de votre RIB. Le mandat SEPA est également disponible sur le site internet de la CLCL Eau & Assainissement/ démarches en ligne
- La CLCL facture sur les consommations effectives après relève. Le service effectuera sa première relève en juillet 2022 et émettra selon votre souhait :
  - > Une facture annuelle prélevée en 2 ou 10 échéances
  - > Deux factures à régler par différents moyens de paiement (par internet, chèque...)

Toutes les informations du service sont disponibles sur le site internet de la CLCL [www.clcl.bzh](http://www.clcl.bzh) rubrique Eau et Assainissement.

## **LES TARIFS :**

Les tarifs du service Eau et assainissement sont à votre disposition sur le site internet de la CLCL.

## **POUR TOUTE INTERVENTION URGENTE :**

Un seul numéro : le 02 98 83 02 80

Ce numéro est réservé aux urgences. Ceci comprend notamment les fuites, casses de branchements, obstruction de votre branchement d'assainissement

Attention : La CLCL assure sans frais supplémentaires les interventions sur la partie publique du branchement. La partie privée du branchement relève de votre responsabilité (voir limite de responsabilité sur notre site internet).



Communauté Lesneven  
Côte des Légendes  
Kumuniezh Lesneven Aod ar Mojennoù

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

Service Eau et Assainissement

**FR67ZZZ475850**

Identifiant du Créancier SEPA- ICS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) COMMUNAUTE LESNEVEN COTES DES LEGENDES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions COMMUNAUTE LESNEVEN COTES DES LEGENDES. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

Votre nom	*Nom du débiteur(s)	
Votre adresse		
	*Code Postal	*Ville
	*Pays	
Les coordonnées de votre compte	*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	COMMUNAUTE LESNEVEN COTE DES LEGENDES	
	*Nom du créancier	
	12 boulevard des Frères Lumière	
	*Numéro et nom de la rue	
	29260	LESNEVEN
	*Code Postal	*Ville
	FRANCE	
	*Pays	
Signé à	*Signature(s)	
	*Lieu	
Le	*Date (JJ MM AAAA)	

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur	Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur, si votre paiement concerne un accord passé entre COMMUNAUTE LESNEVEN COTES DES LEGENDES et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	
	Code identifiant du tiers débiteur	<input type="checkbox"/> J'opte pour le prélèvement en 2 échéances <input type="checkbox"/> J'opte pour le prélèvement en 10 échéances
	Code identifiant du tiers créancier	
Contrat concerné	N° d'identification du contrat	Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :	COMMUNAUTE LESNEVEN COTES DES LEGENDES 12 boulevard des Frères Lumière 29260 LESNEVEN	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
-----------------	---	---