

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN ECHELONNEMENT DE PAIEMENT PORT DE PORQUEROLLES

Nom ²
Nom de jeune fille ² **Prénoms** ² :
Date de naissance ² :
Lieu de naissance ² :
Demeurant ² :
Code Postal ² : **Ville** ² : **Pays** :
Téléphone ² : **Email** ² :

Souhaite bénéficier de la mise en place de l'échelonnement de paiement de type SEPA de la redevance.
J'opte pour le choix suivant ¹ :

- ☐ Paiement en trois fois (Prélèvements en Mars, juin, septembre)
☐ Paiement en dix fois (Prélèvements en Février, mars, avril, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre, novembre)

A titre d'information, la date de prélèvement sera fixée par la régie du port entre le 5 et le 10 du mois.

Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :

Nom du navire : Immatriculation :

J'atteste avoir pris connaissance que la mise en place de l'échelonnement est conditionnée à la signature préalable d'un contrat de type SEPA qui me sera transmis par le port suite à l'envoi du présent formulaire dûment complété et signé, accompagné de mon Relevé d'Identité Bancaire.

Fait à ² Le ² Signature :

¹ Cocher la case correspondante

² Renseignements obligatoires. **Attention : l'absence de renseignements obligatoires entraînera la non prise en compte de cette demande et aura pour effet l'impossibilité de mettre en place un échelonnement de paiement.**