

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Santerre.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Votre Nom *	Halles Saint Pierre		Client Payeur N°	(b)	1
Nom du débiteur(s)					
Votre adresse *	2 Rue de Clignancourt			(c)	2
Numéro et nom de la rue					
*	75018	Paris		(c)	2
Code postal Ville					
*	France			(c)	2
Pays					
Les coordonnées de votre compte *	FR76 3006 6102 0100 0201 9920 448			(d)	
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)					
Nom du créancier *	CMCI FR PP			(f)	1
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)					
I.C.S *	Energies du Santerre			(g)	2
Nom du créancier					
	FR1880B528			(g)	2
Identifiant Créancier SEPA					
	32 FAUBOURG DE BRETAGNE			(h)	2
Numéro et nom de la rue					
	80200	PERONNE		(h)	2
Code postal Ville					
Type de paiement :	Pays				
Signé à *	☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture (Cochez votre choix)				
Signature(s) :	Lieu (j) 2 Date 24 11 2023 (k)				
Veuillez signer ici					
SARL HALLES SAINT-PIERRE 2 Rue de Clignancourt 75018 PARIS Tél. : 01 41 11 11 11					

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur : fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	(l)	2
Tiers débiteur pour le compte pour lequel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Santerre 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.	(m)	1
	Code identifiant du tiers débiteur	(n)	2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o)	1
	Code identifiant du tiers créancier	(p)	2
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	(q)	2
	Description du contrat	(r)	2

A retourner à :

Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE

80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères