

Référence unique du mandat Mandate reference
393930391-50001
Identifiant du créancier Creditor Identifier
FR04ZZZ491049
Nom du Créancier Creditor's name
Endesa Energia Succursale France
Numéro et nom de la rue Number and name of the street
10 BOULEVARD HAUSSMANN
Code Postal - Ville Postal Code - City-Town
75009 - PARIS
Pays Country
FRANCE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Endesa Energia Succursale France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Endesa Energia Succursale France. 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.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited

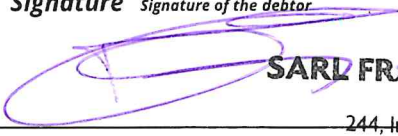
Raison Sociale du débiteur Name of the debtor
SARL FRANCE PRIMEURS
Votre adresse (Numéro et nom de la rue) Address of the debtor
244 Avenue des Alpines - Zi les Iscles
Code Postal - Ville Postal Code - City - Town
13160 - CHATEAURENARD
Pays Country of the debtor
France
Swift BIC
CMCI FR 2 A
Les coordonnées de votre banque - IBAN Account number - IBAN
FR76 1027 8065 1200 0723 7424 592

Type de paiement Type of payment



Paiement récurrent Recurrent payment

Signé le Date-location in which you are signing
20.10.2022

Signature Signature of the debtor	TVA
 SARL FRANCE PRIMEURS ZI Les Iscles 244, Impasse des Alpines 13160 CHATEAURENARD SIRET 393 930 391 00023 - APE 4631 Z Tél. 04 90 95 24 05	FR27393930391

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.

Après signature ce mandat doit être envoyé au créancier pour son archivage.

17